

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE

Al Consiglio Direttivo EMERVET

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov _____) il _____
Residente a _____ (Prov _____) CAP _____
Via _____ n. _____ Cittadinanza _____

codice fiscale :

ritenendo di possedere i requisiti adeguati per svolgere servizi di volontariato di Protezione Civile di
chiede di entrare nell'O.D.V. Associazione Nazionale Emervet di Volontariato di Protezione Civile

Titolo di studio: _____

- Documento di Identità _____ n. _____
rilasciato da _____ scadenza _____
- Patente Cat: _____ n. _____
rilasciata da _____ scadenza _____

Gruppo sanguigno: _____ Fattore RH _____

Telefono casa: _____ Cellulare: _____ Gestore telefonico _____

E-MAIL: _____

Dichiara:

- di esercitare la professione di _____
presso _____ con sede a _____
(Prov. _____), via _____ n. _____
 - Servizio di Sanità Animale (A)
 - Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati (B)
 - Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (C)
 - Altro _____
 - Specializzazioni _____

- di essere a conoscenza delle norme statutarie;
- di impegnarsi a rispettarle e farle rispettare;
- di aver versato mediante bonifico sul conto corrente
UNICREDIT (IBAN - IT 47 X 02008 05172 000104739158), intestato a EMERVET la somma di
10,00 Euro quale quota annua d'iscrizione.
Nella causale specificare i propri dati e l'anno a cui si riferisce l'iscrizione

Corsi esterni seguiti considerati utili ai fini del volontariato di protezione civile:

Lingue estere conosciute :

Inglese: elementare buono specialistico
Francese: elementare buono specialistico
Tedesco elementare buono specialistico
Spagnolo elementare buono specialistico
_____ elementare buono specialistico

Presta / ha prestato servizio nel corpo / arma _____
nel comando di _____ specialità _____
col grado di _____ dal _____ al _____
onorificenze/benemerenze _____

Stato civile: _____ figli n° _____

Attuali/precedenti esperienze di volontariato/associazionismo nel periodo _____
presso _____ con mansioni _____

In caso di attivazione è disponibile a prestare servizio volontario di protezione civile in ambito di:
Regione di appartenenza ; Italia ; estero ; disponibile solo per il supporto logistico locale .

Il/La sottoscritto/a con la firma posta in calce al presente modulo dichiara espressamente e preventivamente :

- di prestare la propria attività di socio in modo personale spontaneo e gratuito,
- di possedere l'idoneità fisica per l'attività in oggetto,
- di essere disposto a sottoporsi a visita medica preventiva qualora ciò fosse richiesto dall'associazione per gli obblighi di legge
- di aver preso visione e di condividere in tutte le sue parti lo statuto e dell'eventuale regolamento,
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per tutti i comportamenti intrapresi in contrasto con la legge.
- aderire all'attività in essere dell'Associazione, ai suoi incontri, riunioni ed assemblee e rispettare le delibere legalmente adottate dall'organizzazione;
- pagare la quota sociale annuale e gli eventuali contributi nell'ammontare fissato;
- svolgere la prestazione preventivamente concordata, attenendosi in fase di impiego alle disposizioni impartite dai responsabili;
- utilizzare sempre e comunque i dispositivi di protezione individuali;
- partecipare alle attività formative propedeutiche per l'impiego nell'organizzazione;

_____ li' _____

Il richiedente _____

Informativa in materia di protezione dei dati personali
Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

L'Associazione EMERVET, nella persona del Presidente, quale titolare del trattamento, informa che i dati di natura obbligatoria, forniti dall'aspirante socio della presente istanza, saranno trattati e conservati, con liceità e correttezza, esclusivamente nell'ambito del sodalizio, per il perseguimento delle finalità statutarie, nel rigoroso rispetto delle prescrizioni di cui all'art.11 del codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con decreto legge. n. 196 del 30 giugno 2003.

Preso atto di quanto sopra si autorizza il trattamento dei dati personali e la diffusione del proprio numero telefonico e di indirizzo di posta elettronica ai soci iscritti.

Il richiedente _____