



Associazione Volontari Protezione Civile Bergamo Ovest ODV

Iscr.albo Regionale n°2255 del 16/08/2006 Iscr.Dip. Nazionale Protezione Civile n° DPC/VRE/0052258

Sede legale Via Marconi 11/C -24030 Barzana- C.F. 03243660168

Sede operativa via Monte Grappa nr. 2 - 24036 Ponte San Pietro-

fax: 035 553556 cell. 3469831169 tel. 0350267443

<http://www.protezionecivilebergamoovest.it> e-mail: info@protezionecivilebergamoovest.it

pec@pec.protezionecivilebergamoovest.it

DOMANDA D' AMMISSIONE COME VOLONTARIO SOSTENITORE All'Organo di Amministrazione

Il/Ia sottoscritto/a

Cognome

.....

Nome

.....

CHIEDO

di aderire all'Associazione Protezione Civile di Bergamo Ovest ODV, come Volontario Sostenitore senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARO

di essere nato/a: (.....)

il

residente / domiciliato a (.....)

in via n° CAP

stato civile.....

codice fiscale

telefono fisso

telefono cellulare

indirizzo e-mail.....

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di non essere stato espulso da organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto dello Statuto dell'Associazione Volontari Protezione Civile di Bergamo Ovest ODV;

RICONOSCO

di avere preso visione del Regolamento dell'Associazione Volontari Protezione Civile di Bergamo Ovest ODV;

di essere consapevole che per avere la qualifica di **Volontario Sostenitore** è necessario:

1. versare la quota associativa.
2. partecipare a tutti gli incontri organizzati dalla scrivente ad esclusione dei servizi o emergenze.
3. di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nell'Associazione, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con l'associazione stessa e che, dunque, mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera.

AUTORIZZO

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa vigente, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Barzana li

Firma

.....

NB - L'ammissione all'Associazione è subordinata all'accettazione della domanda da parte del CDA.

Allego:

Copia Carta d'Identità;

Copia Codice Fiscale