



Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio _____

Cell. _____ Indirizzo eMail _____

C.F. _____ Gruppo Sanguigno _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

Corsi di Specializzazione _____

Si Allegano:

- Curriculum Vitae
- Fotocopia documento di riconoscimento
- Fotocopia C.F.
- Certificato medico di sana e robusta costituzione

CHIEDE

Di essere iscritto quale volontario dell'associazione di protezione civile MODAVI PESCARA

Data _____

Firma

Consenso all'utilizzo dei dati personali

Il/La Sottoscritt___ presta il suo consenso per l'utilizzo dei dati personali e sensibili per le finalità associative. (Art.13 del D. Lgs. 196/2003)

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE PROCEDIMENTI E CONDANNE PENALI

(Ciascun associato deve compilare e sottoscrivere questa dichiarazione)

Il/la sottoscritto/a cognome nome
nato/a a (prov.) il
e residente in (prov.),
via n.,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n.
445/2000),

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

- di non avere in corso procedimenti penali o di aver subito condanne penali;
- di avere in corso procedimenti penali o di aver subito condanne penali (specificare
.....
.....)

.....
(data)

Il/la dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy - D.Lgs n. 193/03

Si informa che i dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento: Provincia di Pescara, piazza Italia, 30 - 65121 Pescara (PE)

REGIONE
ABRUZZO

GIUNTA REGIONALE

DIREZIONE "OPERE PUBBLICHE, INFRASTRUTTURE E SERVIZI, EDILIZIA RESIDENZIALE, AREE
URBANE, CICLO IDRICO INTEGRATO E RETI TECNOLOGICHE, PROTEZIONE CIVILE"
SERVIZIO EMERGENZE, INTERVENTI E VOLONTARIATO

ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

DATI INDIVIDUALI DEI COMPONENTI L'ASSOCIAZIONE

Scheda
B

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

DATI GENERALI

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		U.L.S.S.	
SESSO		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DELLA ABITAZIONE			TEL. 1
			TEL. 2
RECAPITO FAMILIARI PER COMUNICAZIONI			TEL. 1
			TEL. 2

DATI PERSONALI

TITOLO DI STUDIO		CERTIFICATO PENALE	
LINGUE CONOSCIUTE		HOBBIES	
PATENTE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO	<input type="checkbox"/>
BREVETTI			
PORTO D'ARMI			

SPECIALIZZAZIONI

SPORT PRATICATI ED ASSIMILABILI

		NUOTO	
CORSI SPECIALI		SCI	
		ROCCIA	
GUARDIA GIURATA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SPELEOLOGIA	
RADIOTRASMISSIONI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PARACADUTISMO	
		CAVALLO	
		ALTRO:	

STATO SANITARIO

PRECEDENTI ESPERIENZE DI VOLONTARIATO

GRUPPO SANGUIGNO		IN QUALI EVENTI	CON QUALI MANSIONI
VACCINAZIONI			
VACCIN. ANTITETANICA	<input type="checkbox"/>	VACCIN. ANTIRABBICA	<input type="checkbox"/>
VACCIN. ANTICOLERICA	<input type="checkbox"/>	VACCIN. ANTIFERICA	<input type="checkbox"/>
VACCIN. ANTIDIFTERICA	<input type="checkbox"/>		
ALLERGIE			

NOTA: COMPILARE, A STAMPATELLO, UNA SCHEDA PER OGNI COMPONENTE

Firma

Firma

SCHEDA INFORMATIVA DEI VOLONTARI
(compilare una scheda per ciascun volontario dell'Associazione)

Nome	
Cognome	
Data di Nascita	
Indirizzo	

Corsi Frequentati (allegare fotocopia attestato di frequenza)			
Titolo/Argomento	Ente erogatore	Data	Durata

Vaccinazioni (barrare le voci che interessano)	
<input type="checkbox"/> Antitetanica	<input type="checkbox"/> Anticolerica
<input type="checkbox"/> Antidifterica	<input type="checkbox"/> Altro (specificare).....
<input type="checkbox"/> Epatite A/B	<input type="checkbox"/> Altro (specificare).....

Lingue conosciute (barrare le voci che interessano ed indicare grado di conoscenza 1= scarso 5 = ottimo)	
<input type="checkbox"/> Inglese (grado conoscenza)	<input type="checkbox"/> Spagnolo (grado conoscenza)
<input type="checkbox"/> Francese (grado conoscenza)	<input type="checkbox"/> Arabo (grado conoscenza)
<input type="checkbox"/> Tedesco (grado conoscenza)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... (grado conoscenza)

Sport praticati (riportare lo sport ed indicare grado di pratica 1= scarso 5 = ottimo)	
.....	(grado di pratica)
.....	(grado di pratica)
.....	(grado di pratica)

Brevetti speciali conseguiti

Brevetti speciali conseguiti	
Brevetto	Rilasciato da

Altre Informazioni