



# 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-

cell. 3469831169 tel. 0356014294

<http://www.protezionecivilebergamoovest.it> e-mail: [info@protezionecivilebergamoovest.it](mailto:info@protezionecivilebergamoovest.it)

[pec@pec.protezionecivilebergamoovest.it](mailto:pec@pec.protezionecivilebergamoovest.it)

## DOMANDA D'AMMISSIONE COME VOLONTARIO OPERATIVO

Al consiglio dell'Associazione

Il/Ia sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

### CHIEDO

di aderire all'Associazione Protezione Civile di Bergamo Ovest ODV, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze 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 essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;

di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;

di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto del suo Statuto nonché il Regolamento dell'Associazione Volontari Protezione Civile di Bergamo Ovest ODV che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario informativo di cui all'allegato "B" sono rispondenti al vero;

### **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 Operativo** è necessario:

1. partecipare ad un corso base di Protezione civile e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato.
2. partecipare alle attività operative dell'Associazione per almeno **30 ore operative all'anno.**
3. di rispettare lo Statuto e il regolamento interno dell'Associazione.

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 di Identità;  
Copia Codice Fiscale;  
Copia Patente di Guida.



# 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-

cell. 3469831169 tel. 0356014294

<http://www.protezionecivilebergamoovest.it> e-mail: [info@protezionecivilebergamoovest.it](mailto:info@protezionecivilebergamoovest.it)

[pec@pec.protezionecivilebergamoovest.it](mailto:pec@pec.protezionecivilebergamoovest.it)

## **QUESTIONARIO INFORMATIVO (allegato B)**

Ad integrazione della domanda di ammissione all'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

### **DICHIARO**

1. Di aver avuto / non aver avuto (*cancellare la locuzione che non interessa*) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (*specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse*):.....

2. Di avere/non avere problemi alimentari. Se si specificare quali:

.....

4. Di essere in possesso della patente di guida categoria “.....”

Nr.....rilasciata da.....il .....scadente il .....);

5. Di essere in possesso della Carta d'Identità Nr.....rilasciata dal Comune di.....il .....scadente il .....);

6. Di essere/ non essere pensionato.

Note.....

7. Di possedere il seguente titolo di studio:.....

conseguito il .....

presso.....

8. Di essere iscritto al seguente albo professionale:.....

9. di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (*indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.*):.....

10. Di possedere le seguenti esperienze nell'ambito del volontariato:  
.....
11. Di conoscere le seguenti lingue straniere (specificare il livello):.....
12. Di avere le seguenti specializzazioni nell'ambito della protezione civile:  
.....
13. Di aver ricevuto le seguenti vaccinazioni (per esempio: antitetanica, anti pneumococco, antiepatite): .....
14. Di aver seguito i seguenti corsi accreditati: .....
- .....
- 15 Di aver seguito i seguenti corsi non accreditati:.....
- .....
16. Di svolgere la seguente attività lavorativa:  
 Professione.....  
 Azienda.....  
 Via ..... N. ....  
 Comune .....
- CAP ..... Prov. ....
- Telefono .....
- Fax .....
- E-mail.....
17. Di non essere attualmente iscritto ad alcuna Associazione/Gruppo di Volontariato di protezione civile.
18. Disponibilità  
 Ambito operativo Locale  Nazionale  Internazionale
- Tempi reperibilità < 1 ora  1 - 6 ore  7 - 12 ore  >12 ore
- Orari di reperibilità 00 - 06  06 - 12  12 - 18  18 - 24
- Giorni di reperibilità Lun  Mar  Mer  Gio  Ven  Sab  Dom
19. Settore di attività preferito.....
20. Misure per DPI:  
 N° di scarpe.....  
 Taglia pantaloni.....  
 Taglia giacca.....
- Barzana li ..... Firma .....

**AUTOCERTIFICAZIONE  
STATO DI BUONA SALUTE**

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....)  
il ....., residente a ..... Via ..... nr. ..  
C.F. nr. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene  
stabilite dalla legge per false attestazioni a mendaci dichiarazioni, sotto la sua  
personale responsabilità (art. 76 del DPR 445/2000)

**DICHIARA**

di godere di buona salute psicofisica e di non essere afflitto da malattie, di non  
soffrire di disturbi cardiaci, ipertensione, diabete o altri disturbi cronici e di non  
presentare controindicazioni alla pratica di attività di Protezione Civile, di esonerare  
l'Associazione Volontari Protezione Civile Bergamo Ovest ODV, codice fiscale  
03243660168, da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o  
infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Barzana, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

---

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI -  
FOTOGRAFIE O VIDEO**

Lettera con cui si autorizza a titolo gratuito e senza limiti di tempo, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini (foto e video) sul sito internet dell'Associazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché si autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione e si prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere istituzionale.

\* \* \* \* \*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
con la presente

**AUTORIZZA**

la pubblicazione delle proprie immagini e video ripresi dall'**Associazione Volontari Protezione Civile Bergamo Ovest ODV** nelle località, nei giorni e ora ad avvenire, per finalità istituzionali (attività di Protezione Civile quali *pubblicazioni cartacee, siti Internet istituzionali, proiezioni inerenti alle attività istituzionali, eventi organizzati dall'associazione quali beneficenza, raccolta fondi, promozione delle attività di protezione civile, intrattenimento, dimostrazioni ecc.*).

- Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.
- La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Barzana, ..... / ..... / .....

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da "Associazione Volontari Protezione Civile Bergamo Ovest ODV e collaboratori" per finalità istituzionali dell'associazione. I dati potranno essere utilizzati per informare e promuovere le attività associative. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati personali, presso l'Associazione Volontari Protezione Civile Bergamo Ovest ODV, via Marconi - 11/C Barzana.

Barzana, ..... / ..... / .....

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

*(artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

*consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),*

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445,

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere residente nell'ambito del circondario della Procura della Repubblica presso il Tribunale di competenza del comune di residenza e che, pertanto, il casellario giudiziale e le certificazioni dei carichi pendenti possono essere richiesti presso tale Autorità.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGRO**

- copia fotostatica non autenticata del mio documento di identità in corso di validità<sup>1</sup>.

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 quando la dichiarazione non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto dell'ufficio competente, va spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.