



**PROTEZIONE CIVILE FALCHI DELLA GALLURA
ASSOCIAZIONE VOLONTARI (ONLUS)**

Sede Operativa Via Confalonieri 36 Olbia (OT)
Tel. 3496816900 Tel. 0789.621382 Fax. 0789.621384

www.protezionecivileolbia.com www.falchidellagallura.it
info@pec.falchidellagallura.it info@protezionecivileolbia.com



“Oggetto: Domanda d’iscrizione”

Data di richiesta _____ / _____ / _____

Io sottoscritt _____ nat /a _____ il _____ / _____ / _____

Provincia _____ residente in _____ via _____ n° _____

Tel. Cell. _____ Tel. Abitazione _____ Professione _____

Qualifiche Professionali o Abilitazioni _____

Patente Militare () Civile () cat./ _____ / _____ / _____ / _____ MCTC _____ Prefettura _____

Rilasciata il _____ / _____ / _____ Scadenza il _____ / _____ / _____ / N° _____

Carta d’Identità N. _____ Rilasciata da Comune di _____

In Data _____ / _____ / _____ Scadenza il _____ / _____ / _____

Codice fiscale _____

(barrare con una X dove si intende aderire)

(1) CHIEDO DI ADERIRE: In qualità di: Socio Operativo / _____ / o Socio sostenitore / _____ /

alla sopraindicata Associazione: allo scopo di prestare la propria opera di volontariato nelle attività presenti nello statuto n. di rep. 103.446 / 31.907 art. (4) (4) bis (4) ter. senza fini di lucro o vantaggi personali, impegnandomi a prestare non meno di otto ore mensili, in attività operative presso l’associazione Falchi Della Gallura ONLUS.

DICHIARO

- (2) Di essere cittadino/a Italiano/a residente e di non essere sottoposto a misure cautelari da parte di organi di Polizia Giudiziaria
- (3) Di accettare e impegnarmi al rispetto dello Statuto, Delibere e Regolamenti interni
- (4) Di partecipare alle attività di gruppo inerenti l’Associazione con impegno e senso di responsabilità civica e morale.
- (5) Di impegnarmi a pagare la quota associativa di iscrizione dal momento in cui verrà approvata la mia domanda, che verrà tacitamente rinnovata in automatico ogni anno al 31 di dicembre. Il socio deve immancabilmente provvedere al pagamento della quota associativa ai fini assicurativi per l’anno seguente. L’iscrizione è valida dalla data di accettazione della stessa da parte della Presidenza.
- (6) Di impegnarmi in caso di dimissioni o espulsione a restituire tutta l’attrezzatura e l’equipaggiamento consegnatomi in dotazione comprensivo di tesserino, nel caso l’attrezzatura e l’equipaggiamento mancasse provvedo al pagamento del materiale mancante.
- (7) Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 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. Accetto tutte le clausole della presente domanda di iscrizione.
- (8) Autorizzo la trattazione dei dati personali, ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 i dati verranno utilizzati esclusivamente per uso amministrativo o legale da parte della Presidenza dei Falchi Della Gallura e autorità dello Stato se richiesti

Valutazione definitiva vidimata dalla Presidenza	
<u>Idoneo ai servizi</u>	Timbro e firma della Presidenza
<u>Non idoneo ai servizi</u>	

<u>FIRMA Per accettazione 1/2/3/4/5/6/7/8</u>
X _____
<u>FIRMA Per accettazione domanda d’iscrizione</u>
X _____

Importante la domanda deve essere compilata in tutte le sue parti, in stampatello e in modo chiaro e leggibile, va firmata dove sono presenti le due X Allegare copia documento d’identità fronte e retro in corso di validità, codice fiscale, 2 foto tessera senza occhiali e barba con ottimo ritratto.