



CENTRO CORDINAMENTO RADIO SOCCORSO - C.C.R.S
Iscritta al Dipartimento di Protezione Civile n. DPC/VRE/68776-13.09.2010 e al
n. 02/2010 del 26/04/2010 alla sezione provinciale dell'Albo
Regionale del volontariato di Protezione Civile facente parte
del Comitato di Coordinamento delle Organizzazioni di
Volontariato di Protezione Civile della Provincia di Lecco
e aderente al Raggruppamento Nazionale Radiocomunicazioni in Emergenza
R.N.R.E membro della Consulta Nazionale del Volontariato



li _____ in data _____

II / La SOTTOSCRITTO/A _____

Di essere ammesso/a alle procedure selettive, per la selezione di volontari da iscrivere all'Associazione. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

NATO/A A _____ (PROV _____) IN DATA _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ VIA _____

CAP _____ N DOC ID _____ TIPO _____ RILASCIATO

DA _____ SCADENZA _____

COD. FISCALE _____ TITOLO DI STUDIO _____

PATENTE CAT. _____ TARGA AUTO _____ GR. SANGUIGNO _____ RH _____ CODICE

ASSISTITO ASL _____

EVENTUALI ALLERGIE _____

TAGLIE* N° _____ / _____ / _____ PESO _____ KG ALTEZZA _____ MT

TELEFONO CASA _____ TELEFONO LAVORO _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____ DICHIARA DI ESERCITARE LA

PROFESSIONE DI _____ PRESSO LA DITTA _____

CON SEDE IN _____

CORSI ESTERNI SEGUITI _____

ABILITAZIONE A CONDURRE MEZZI SPECIALI (FUORISTRADA-AEREI-NAVALI ETC.)

LINGUE ESTERE CONOSCIUTE :

INGLESE ELEMENTARE BUONO SPECIALISTICO

FRANCESE ELEMENTARE BUONO SPECIALISTICO

TEDESCO ELEMENTARE BUONO SPECIALISTICO

SPAGNOLO ELEMENTARE BUONO SPECIALISTICO

ALTRO ELEMENTARE BUONO SPECIALISTICO

* indicare taglia giacca taglia pantaloni e scarpe

Via IV Novembre, 10 23808 Vercurago (LC)
TEL.+39 3939689890 FAX+39 0341424088
info@ccrs.eu www.ccrs.eu CF: 92060620132



CENTRO CORDINAMENTO RADIO SOCCORSO - C.C.R.S
Iscritta al Dipartimento di Protezione Civile n. DPC/VRE/68776-13.09.2010 e al
n. 02/2010 del 26/04/2010 alla sezione provinciale dell'Albo
Regionale del volontariato di Protezione Civile facente parte
del Comitato di Coordinamento delle Organizzazioni di
Volontariato di Protezione Civile della Provincia di Lecco
e aderente al Raggruppamento Nazionale Radiocomunicazioni in Emergenza
R.N.R.E membro della Consulta Nazionale del Volontariato



HOBBIES : _____

STATO CIVILE _____ FIGLI N° _____

ATTUALI/PRECEDENTI ESPERIENZE DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONISMO E PERIODO _____
CORSO ESEGUITO IN DATA _____

PRESSO _____ (ALLEGARE COPIA)

Dichiara 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 dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da Organizzazioni di
volontariato, nè destituito dai pubblici uffici; di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività

CHIEDE ED E' DISPONIBILE A PRESTARE SERVIZIO VOLONTARIO IN AMBITO :

PROVINCIA REGIONE ITALIA ESTERO

Mobilizzazione in caso di calamità SI NO

RADIOamatore CON PATENTE NOMINATIVO _____

Radioperatore

AUSILIARE PER LE SEGUENTI MANSIONI NELL'ASSOCIAZIONE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRENDE ATTO CHE IN CASO DI APPROVAZIONE DELLA SUA DOMANDA DOVRA'
VERSARE LA QUOTA ASSOCIATIVA CHE PER L'ANNO 2010 E' STABILITA IN € 120.00 (Centoventi/00) di cui 50,00
tassa iscrizione e assicurazione e 70.00 divisa base

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CON LA FIRMA POSTA IN CALCE AL PRESENTE MODULO DICHIARE ESPRESSAMENTE E PREVENTIVAMENTE : DI PRESTARE LA PROPRIA
ATTIVITA' DI SOCIO IN MODO PERSONALE SPONTANEO E GRATUITO DI POSSEDERE L'IDONEITA' FISICA PER L'ATTIVITA' IN OGGETTO DI ESSERE DISPOSTO A
SOTTOPORSI A VISITA MEDICA PREVENTIVA QUALORA CIO' FOSSE RICHiesto DALL'ASSOCIAZIONE DI AVER PRESO VISIONE E DI CONDIVIDERE IN TUTTE LE
SUE PARTI LO STATUTO E DELLA DISCIPLINA IN OGGETTO DI VERSARE LA QUOTA ANNUALE PREVISTA IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA E DI
ASSUMERSI OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE PER TUTTI I COMPORTEMENTI INTRAPRESI IN CONTRASTO CON LA LEGGE.

FIRMA _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ART 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196) L'ASSOCIAZIONE QUALE "TITOLARE
DEL TRATTAMENTO, INFORMA CHE I DATI DI NATURA OBBLIGATORIA, FORNITI DALL'ASPIRANTE SOCIO DELLA PRESENTE ISTANZA, SARANNO TRATTATI E
CONSERVATI, CON LICEITA' E CORRETTEZZA, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL SOLDALIZIO, PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITA' STATUTARIE, NEL
RIGOROSO RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI DI CUI ALL'ART.11 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI APPROVATO CON D.L.G. 30 GIUGNO
2003 N 196 (maggiori info alla pagina web <http://www.ccrs.eu/privacy.pdf>)

Preso atto di quanto sopra si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 per gli usi consentiti dalla legge

FIRMA _____

ALLEGO COPIA CARTA D'IDENTITA'

Via IV Novembre, 10 23808 Vercurago (LC)
TEL.+39 3939689890 FAX+39 0341424088
info@ccrs.eu www.ccrs.eu CF: 92060620132