



**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](http://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 \_\_\_\_\_

RADIOoperatore

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 € 55.00 (Cinquantacinque/00) di cui  
50,00 tassa iscrizione e 5,00 assicurazione

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 COMPORAMENTI 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](http://www.ccrs.eu) CF: 92060620132**