



# SEZIONE ALPINI DI BELLUNO

## PROTEZIONE CIVILE

Via A. Tissi, 10 – 32100 Belluno

Tel e Fax: 0437942447

E-Mail: [belluno@ana.it](mailto:belluno@ana.it)



### DOMANDA DI AMMISSIONE al gruppo Volontari della PROTEZIONE CIVILE ANA

Io sottoscritto/a

Cognome ..... Nome ..... Nato a ..... (.....)

Il ..... Codice Fiscale .....

#### CHIEDO

Di aderire al gruppo volontari di Protezione Civile ANA della Sezione di Belluno – Gruppo.....  
allo scopo di prestare opera di attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate all'art. 76 D.P.R. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

#### DICHIARO

• di essere residente/domiciliato a: ..... (.....)

in via ..... n° ..... CAP .....

telefono fisso ..... telefoni cellulare .....

e-mail ..... Titolo di studio.....

Doc. Identità : Tipo..... N°.....

- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato espulso da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento della 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 Regolamento di Protezione Civile Nazionale ANA e di quello Sezionale;

#### RICONOSCO

- di avere preso visione del Regolamento ANA Nazionale di Protezione Civile e di quello Sezionale;
- di essere consapevole che per avere la qualifica di Volontario è necessario:
  - ✓ partecipare ad un corso base di Protezione Civile e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato.
  - ✓ Partecipare alle attività operative del gruppo Volontari della Sezione.
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel gruppo Volontari di PC; non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con la Sezione e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera.

#### AUTORIZZO

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 Gdpr 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi.

Autorizzo la pubblicazione delle proprie immagini ai fini associativi del volontariato quali per esempio tesserini di riconoscimento (Badge)

Data .....

.....  
Firma (1)

NB – L'ammissione al gruppo Volontari è subordinata all'accettazione della domanda da parte della Sezione ANA di competenza

## QUESTIONARIO INFORMATIVO (allegato 'B')

Ad integrazione della domanda di ammissione al gruppo Volontari di Protezione Civile ANA, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, lo sottoscritto/a

Cognome ..... Nome ..... Codice Fiscale .....

### 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 loro durata):  
.....  
.....
2. di aver avuto/non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la loro durata):  
.....  
.....
3. di svolgere la seguente attività lavorativa:  
Professione .....  
Azienda .....  
Indirizzo ..... n° .....  
Località ..... CAP ..... PR .....  
Telefono ..... Fax ..... E-mail .....
4. di possedere il seguente titolo di studio:  
.....
5. di essere in possesso della patente di guida categoria .....
6. di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, etc.)  
.....
7. Settore di attività preferito:  
.....
8. Proposte:  
.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 Gdpr 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi.

Data .....

.....  
Firma (1)

NB – si allega alla presente domanda, 1 foto tessera, fotocopia del codice fiscale, fotocopia documento d'identità.

- (1) Ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del capogruppo o del presidente sezionale ovvero l'istanza/dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l'istanza/dichiarazione è inviata per posta, fax o per via telematica, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.