



P. A. CROCE VERDE RIVOLI ONLUS



VIA ADIGE, 13 – 10098 – RIVOLI (TO)
Tel. 011.9591515 – fax 011.9596137 – C. F. 07145550013

Iscrizione Registro Regionale del Volontariato L.R. n. 38/1994 con Provvedimento n. 2948 del 31/07/1997 mod. 01/2009 © Croce Verde Rivoli

ISCRIZIONE NUOVO VOLONTARIO

Al Consiglio Direttivo

FOTOTESSERA

Il/La sottoscritto/a _____
chiede di essere ammesso/a all'associazione Croce Verde Rivoli in qualità di **volontario**

Iscrizione ad altre associazioni di volontariato: sì no

Al fine dell'ammissione rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione:

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Cittadinanza _____ data di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Stato Civile: celibe/nubile coniugato/a separato/a divorziato/a vedovo/a

Comune di residenza _____ Pr. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Patente Guida n° _____ Categoria ____ scadenza _____

titolo di studio _____ Professione _____

recapiti telefonici:

abitazione _____ ufficio _____ mobile _____

e-mail _____ (scrivere in stampatello leggibile)

Che il proprio stato di famiglia è così composto:

-
-
-
-
-

La propria situazione al Casellario Giudiziario risulta essere:

incensurato/a in attesa di giudizio pregiudicato/a

in caso di procedimento penale in corso o già esperito indicare per quali reati:

Luogo e data Firma



P. A. CROCE VERDE RIVOLI ONLUS

VIA ADIGE, 13 10098 RIVOLI (TO)

Tel. 011.9591515 - fax 011.9596137 C. F. 07145550013

www.croceverderivoli.it

Iscrizione Registro Regionale del Volontariato L.R. n. 38/1994 con Provvedimento n. 2948 del 31/07/1997 mod. 01/2009 © Croce Verde Rivoli

ISCRIZIONE NUOVO VOLONTARIO

Al Consiglio Direttivo Croce Verde Rivoli

Il/La sottoscritto/a _____

Contestualmente alla domanda di ammissione all'associazione Croce Verde Rivoli in qualità di volontario, riconosce la totale gratuità dell'attività svolta e il mero rimborso delle spese effettivamente sostenute ai fini del servizio, così come previsto dalla Legge.

Dichiara altresì di accettare il pagamento una tantum di Euro 30,00 ai fini assicurativi e il versamento di Euro 50,00 a titolo di cauzione al momento del ritiro della divisa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la propria disponibilità oraria deve consentire di poter svolgere almeno 1 turno di servizio a settimana nelle fasce orarie sottoelencate

Disponibilità oraria per il servizio in Croce Verde Rivoli (indicare almeno un'opzione) :

Turno diurno (lun-ven) mattino (orario 06-13) pomeriggio (orario 13-20)

Turno notturno (squadre) dal lunedì alla domenica a rotazione con orario 20-06

N.B. Nei giorni festivi (Domeniche e durante le feste comandate, il servizio è coperto dalle squadre)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato che la qualifica di socio volontario viene attribuita in via provvisoria fino al superamento, mediante certificazione regionale, del primo corso di formazione al quale verrà iscritto/a (Corso Allegato A ovvero Corso SARA), successivamente al quale il Consiglio Direttivo, previa valutazione del socio stesso, ne confermerà l'accettazione.

Tale conferma dovrà in ogni caso essere comunicata al socio volontario entro un anno dal deposito della presente domanda.

Firma

Il/La sottoscritto/a acconsente altresì al trattamento ed alla divulgazione dei propri dati nonché all'utilizzo della propria immagine nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e degli obblighi previsti dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

Spazio riservato alla Direzione Risorse Umane

Colloquio avvenuto in data _____

Parere per l'ammissione: favorevole non favorevole data _____

Note _____

Firma Responsabile Risorse Umane _____

Ratificato dalla seduta del consiglio del

Luogo e data