



**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: si  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](http://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.**

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

**Turno del sabato**                       mattino (orario 07-13)                       pomeriggio (orario 13-19)

**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 .....