



**GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE ALBINEA**

Via Caduti per la Libertà 10 - 42020 Albinea (Reggio Emilia)  
Codice Fiscale 91077670353

**email: procivalbinea@gmail.com**  
**www.protezionecivilealbinea.it**



**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Al Comitato Direttivo  
del Gruppo Volontari Protezione Civile di Albinea

**Io sottoscritto/a** .....  
nato/a il .....a..... prov.....  
e residente a ..... prov.....  
in Via ..... n.....  
cod. fiscale .....  
n. tel. casa ..... n. cellulare .....  
email .....  
titolo di studio .....  
patente ..... professione .....  
autonomo  dipendente  presso .....



**dichiaro**

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

\* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

\* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

**chiedo**

di essere ammesso/a in qualità di socio ordinario al Gruppo Volontari Protezione Civile di Albinea avente sede ad Albinea, in Via Caduti per la Libertà, 10. Dichiaro che, in caso di accoglimento della domanda da parte del Consiglio Direttivo, mi atterrò scrupolosamente allo Statuto ed al Regolamento interno (che mi viene consegnato) nonché alle deliberazioni adottate dagli Organi Sociali ed al versamento della quota associativa annuale.

Con la sottoscrizione della domanda

**confermo**

di avere ricevuto dall'Associazione l'informativa al trattamento e consenso dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento dell'Unione Europea GDPR 679/2016 ed.

**autorizzo**

l'Associazione Gruppo Volontari Protezione Civile di Albinea (*titolare del trattamento dei dati*) a raccogliere i miei dati personali, qui sopra trascritti, in archivi cartacei ed informatici ed autorizzo inoltre il loro trattamento esclusivamente per le finalità di gestione del contratto associativo, per le finalità di scopo e gestionali dell'Associazione (lettere, mail, messaggi per attività, informazioni, convocazioni) ed altre finalità a cui l'Associazione, attualmente o in futuro, sia tenuta per legge, come il libro soci, l'obbligo di assicurazione per i volontari, l'aggiornamento dei registri dei volontari di Protezione Civile regionali, nazionali.

I miei dati potranno essere conservati dall'Associazione per il periodo di durata del rapporto associativo e, successivamente, per il tempo in cui l'Associazione sia soggetta ad obblighi di conservazione per finalità previste dalla legge.

Sono altresì consapevole che il conferimento dei miei dati personali ed il consenso al loro trattamento per le finalità sopra descritte è in mia facoltà e che, tuttavia, il loro mancato conferimento e trattamento impedisce il perfezionarsi e/o il proseguimento del rapporto associativo.

Resta senz'altro confermato il mio diritto (art.15 del Regolamento Unione Europea) di ottenere dall'Associazione, nei casi previsti ed in ogni momento, l'accesso ai miei dati personali, la loro rettifica, la loro cancellazione, così come il mio diritto a vietare o limitare il loro trattamento ed il mio diritto di ricorrere all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Per l'esercizio dei miei diritti, sanciti dall'art. 15 del GDPR 679/2016 dovrò rivolgermi al Titolare del trattamento, cioè al Gruppo Volontari Protezione Civile di Albinea con sede in Via Caduti per la Libertà n.10 ad Albinea (RE).

Data ..... firma .....

Il Consiglio Direttivo del Gruppo Volontari Protezione Civile di Albinea, nella seduta del .....,  
vista la domanda di ammissione del sig/sig.ra .....  
esprime parere .....

.....  
Il Presidente Sig. Bertolini Andrea

.....  
Il Segretario Sig. Napoli Leonardo

# Riordino del Sistema Regionale di Protezione Civile

## Domanda di accesso per il Volontario

Elaborata in conformità a quanto previsto da Delibera di Giunta Regionale 1071 del 2 agosto 2013

Io sottoscritto.....

nato a ..... Il.....

in qualità di socio volontario dell'organizzazione di protezione civile denominata Gruppo Volontari Protezione Civile Albinea

### DICHIARO

- di essere iscritto all'organizzazione su indicata dal .....
- di prestare attività operativa in materia di Protezione Civile esclusivamente per l'organizzazione su indicata nelle situazioni individuate come "Missioni di Protezione Civile" secondo quanto previsto dalla Direttiva regionale approvata tramite Deliberazione di Giunta Regionale n.1071 del 2 agosto 2013;
- di aver frequentato il corso base per Volontari di Protezione Civile o, in caso contrario, di impegnarmi a frequentare tale corso (condizione indispensabile per il conferimento dello status di Volontario operativo) nella prima data utile;

### FORNISCO

i seguenti ulteriori dati personali e recapiti:

Codice Fiscale .....

Sesso (barrare) M  ..... F  ..... Patente.....

Residenza .....

Domicilio (se diverso dalla Residenza) .....

Telefono ..... Cellulare.....

Posta elettronica .....

Specializzazione principale  
come volontario .....

Ambito di operatività:

COMUNALE --  PROVINCIALE --  REGIONALE --  NAZIONALE --  INTERNAZIONALE

Impiego (mansione lavorativa) .....

Autonomo  Dipendente  Datore di lavoro .....

CF / P.IVA Datore di lavoro .....

### CHIEDO

di essere inserito nell'Elenco Regionale del Sistema di Protezione Civile della Regione Emilia-Romagna istituito ai sensi della L.R. 1/2005.

*(Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: sono stato informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della mia domanda e che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Ne autorizzo quindi espressamente il trattamento e la comunicazione degli stessi agli Enti interessati.)*

Data .....

Firma.....