



DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome

Nato/a a il/...../..... Provincia Nazione

Codice Fiscale Documento riconoscimento

Residente in Via/P.zza N° Comune

Provincia CAP Tel. cellulare

Stato Civile Titolo di Studio

Professione e-mail

Patente di guida Esperienza AIB Operatore BLS/BLSD

Attestati/abilitazioni Gruppo Sanguigno

CHIEDE:

di aderire all'Associazione **RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9** con sede in Via Lusitania 33, 00183 Roma.
Inoltre, preso atto delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in merito alle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

- 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,
- di conoscere lo statuto e il suo regolamento, accettandone i contenuti,
- di essere a conoscenza che la tessera sociale non sostituisce il documento di riconoscimento e pertanto ogni abuso è punito a norma di legge,
- di avere preso visione della circolare Ministeriale circa l'uso delle palette e lampeggiatori, e di rispettare il regolamento di pubblica sicurezza,
- di restituire, qualora si dimetta dall'Associazione, equipaggiamento, documentazione e quanto fornito dalla stessa, senza pretendere alcunché.

FIRMA LEGGIBILE

Associazione Volontari Protezione Civile RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9



Inoltre ai sensi e per effetto del D.Leg. 196 del 30/06/2003, in materia di “protezione dei dati personali”.

AUTORIZZO:

L'Associazione **RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9**, alla registrazione, conservazione e utilizzo dei miei dati personali, comprese fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e la mia voce ai soli scopi documentativi, formativi e informativi attinenti alla materia della Protezione Civile, nonché per la gestione, tutela e operatività del volontario stesso.

L'Associazione **RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9** assicura che gli elaborati, le immagini e le riprese audio-video realizzate durante le attività di Protezione Civile, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare ed eventualmente divulgare le attività di Protezione Civile, nello specifico della singola iniziativa piuttosto che delle attività associative, tramite il sito internet dell'Associazione stessa, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dalla Protezione Civile, anche in collaborazione con altri Enti Pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

I dati personali forniti saranno sottoposti a trattamento anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati stessi, nonché ad elaborarli in base a criteri ricorrenti o definibili di volta in volta, anche, insieme a dati riferiti ad altri soggetti.

Il trattamento sarà effettuato per le sole finalità istituzionali della nostra Associazione, con particolare riferimento alla gestione dei rapporti contrattuali ed amministrativi agli adempimenti contabili e fiscali ai sensi delle norme vigenti e delle procedure aziendali, all'attività di pianificazione e controllo della gestione.

I dati di cui sopra saranno utilizzati all'interno della nostra Associazione per le finalità sopra indicate.

Potranno essere diffuse all'esterno su richiesta di Autorità Giudiziaria di Pubblica Sicurezza.

Relativamente al trattamento dei dati citati, Vi è la facoltà di esercitare tutti i diritti riconosciuti dall'Art. 13 della Legge 675 del 1996.

Firma Leggibile

Roma, li _____

Si allegano:

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Fotocopia tessera sanitaria/ Codice Fiscale
- Foto tre, formato tessera

Il Consiglio Direttivo ratifica l'adesione e ne predispone l'iscrizione nel libro sociale dell'Associazione RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9.

Ratifica in data _____

Firma del Presidente _____

Associazione Volontari **RAGGRUPPAMENTO EMERGENZA ROMA 9 - PROTEZIONE CIVILE**
Codice Fiscale: 97750650588

Sede Legale: Via Lusitania 33, 00183 Roma
Tel. 3315821592
Mail: raggruppamentoroma9@gmail.com

Sede Operativa: Via Bitinia, snc, 00183 Roma

Presidio Parco della Appia Antica – Caffarella:
Casale Vigna Cartoni