



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica , Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

Per aderire alla Co.N.G.E.A.V. è necessario, come primo passo, prendere conoscenza dello Statuto e del Regolamento Operativo.

Gli aspiranti volontari potranno iniziare ad espletare i servizi esterni solamente dopo essere stati iscritti al Registro dell'Associazione, ed assicurati.

L'autorizzazione alla partecipazione di un iscritto, nei modi tempi stabiliti, ai servizi esterni è prerogativa esclusiva del Presidente, il cui giudizio è insindacabile ed inappellabile.

**Cosa serve per iscriversi al Co.N.G.E.A.V. di Palermo:**

1. Domanda di ammissione;
2. Autocertificazione di assenza di Condanne Penali;
3. Liberatoria e dichiarazione di sana e robusta costituzione fisica;
4. Liberatoria e dichiarazione x utilizzo del proprio mezzo;
5. Dichiarazione di assenso e disponibilità 24 h x interventi di Protezione Civile;
6. Scheda del Volontariato x Dipartimento Regionale Protezione Civile;
7. Dichiarazione di assenso alla frequenza de corsi di formazione;
8. Dichiarazione di assenso per figli minori e non inferiori ai 16 anni (allegata).
9. Fotocopia di patenti, attestati, brevetti, certificazioni.
10. Fotocopia di documento valido;
11. 1 Fotografia formato tessera;
12. Versamento di euro 51,60 sul Conto Corrente bancario del CoNGEAV Palermo.
13. Domanda di tesseramento al Sindacato Guardie

*NOTA: non verranno prese in considerazioni le domande illeggibili o incomplete.*

Il Presidente  
Vittorio Fiorani



**Associazione CO.N.G.E.A.V.**  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**

– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica, Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

**MODULO DI PRE ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ sesso ( M ) ( F )

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Recapito/i Telefonici: \_\_\_\_\_

Residente in : \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- Di essere cittadino: \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- Stato civile: \_\_\_\_\_ figli: \_\_\_\_\_
- Di non aver riportato Condanne Penali, né di avere procedimenti penali in corso.
- Di godere dei diritti civili.
- Di non essere mai stato iscritto in nessuna delle associazioni del Corpo Nazionale Guardie Ecologiche Ambientali Volontarie

Indicare eventuali titoli di formazione professionale attestanti il possesso di qualifiche, patenti o brevetti :

\_\_\_\_\_

Indicare eventuali esperienze lavorative pregresse:

\_\_\_\_\_

Indicare se si è iscritti ad altre Associazioni di Volontariato, e se si quali:

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto e di accettare totalmente quanto contenuto nello Statuto della Co.N.G.E.A.V. Palermo, nello Statuto Nazionale e nel Regolamento Operativo. Il sottoscritto è consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Richiesta di consenso dell'interessato ai sensi del D.L.N. 196 del 30/06/2003. Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa dei dati personali ed in particolare del trattamento e la comunicazione dei dati personali, in base agli Art. 23 e 24 del codice, CONFERMO IL MIO CONSENSO al trattamento dei dati personali da me forniti, ai fini del perseguimento degli scopi statutari di questa associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



Associazione CO.N.G.E.A.V.  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica, Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –

E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)

---

*Dichiarazione sostitutiva della*  
**CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI**  
*CONDANNE PENALI Dichiarazione sostitutiva della*  
**CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI**  
**CONDANNE PENALI**

(Art. 46 – lettera a, b, c, e – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Il Sottoscritto** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n^ \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 7, capoverso 14, della legge 19 marzo 1990, n° 55, che aggiunge alla legge n° 275/65, art. 10 sexies, comma 8, di non versare nelle condizioni previste dal comma 1, dell'art. 15 della legge 19 marzo 1990, n°55 e successive modifiche ed integrazioni, di non essere sottoposto a misure di prevenzione, di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di provvedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione, nè di una delle cause ostative all'iscrizione negli albi degli appaltatori pubblici fornitori o nell'albo dei costruttori, e di non aver riportato condanne penali nè carichi pendenti.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'Art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data,

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

N. B. : allegare copia di un documento di riconoscimento (carta d'identità o equipollenti in corso di validità)



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica, Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**Reso ai sensi del T.U. sull'autocertificazione di cui D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ ( nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in : ( Via / Piazza ) \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. di reperibilità \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità di attestare la piena e costante disponibilità a concorrere nell'ambito del territorio regionale e nazionale alle attività di protezione civile, in seno all'organizzazione "CO.N.G.E.A.V. Stazione di Palermo" e/o "CO.N.G.E.A.V. Comando Regione Sicilia", a richiesta ed in conformità con le direttive delle autorità competenti e specifica che le prestazioni che egli è in grado di offrire sono le seguenti:

---

---

---

---

autorizza pertanto il presidente e rappresentante legale ad attestare, per proprio conto, la sopra descritta disponibilità in seno alla dichiarazione di cui alla lettera g) dell' art. 7 del D.P.R. n. 12 del 15 giugno 2001 od ovunque si renda necessario per il conseguimento dei fini sociali.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– *Comando Stazione di Palermo* –

*Salvaguardia Ecologica , Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile*  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

*Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)*

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ATTO DI NOTORIETA'**

Reso ai sensi del T.U. sull'autocertificazione di cui D.P.R. 445 del 28.12.2000

**LIBERATORIA**

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ ( nome ) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in\_ ( Via / Piazza ) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Socio dell' ente denominato CO.N.G.E.A.V. Corpo Nazionale Guardie Ecologiche Volontarie presso CO.N.G.E.A.V. Stazione di Palermo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità di essere di **sana e robusta costituzione fisica** e di godere di buona salute.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– *Comando Stazione di Palermo* –

*Salvaguardia Ecologica , Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile*  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

*Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)*

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ATTO DI NOTORIETA'**

Reso ai sensi del T.U. sull'autocertificazione di cui D.P.R. 445 del 28.12.2000

**LIBERATORIA**

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ ( nome ) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in\_ ( Via / Piazza ) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Socio dell' ente denominato CO.N.G.E.A.V. Corpo Nazionale Guardie Ecologiche Volontarie presso CO.N.G.E.A.V. Stazione di Palermo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, che l'utilizzo di mezzi propri quali autovettura, ciclomotore e/o altro, durante qualunque tipo di interventi effettuati per conto ed interesse dell'associazione, è una libera scelta da me stesso operata per comodità personale e solleva pertanto fin da adesso il Presidente e Rappresentante Legale del Co.N.G.,E.A.V. di Palermo, da qualunque tipo di responsabilità diretta o indiretta, dovesse derivare dall'utilizzo del mio stesso mezzo, da me stesso o da terze persone condotto.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica, Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

---

**DICHIARAZIONE DI ASSENZO DEI GENITORI  
PER ISCRIZIONE DI FIGLI MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
genitore dell'aspirante Volontario \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,

**D I C H I A R A**

di essere consapevole dei possibili rischi ai quali il proprio figlio/a potrebbe andare  
incontro durante l'attività svolta nella Co.N.G.E.A.V., ed

**A U T O R I Z Z A**

con la presente il figlio **minorenne** (sedici anni compiuti), ad iscriversi al Corpo Nazionale Guardie Ecologiche Ambientali Volontarie ed a partecipare a tutte le attività, sia interne che esterne, ad essa inerenti.

**Si allega fotocopia di un documento valido del genitore o del legale tutore.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_



*Associazione CO.N.G.E.A.V.*  
**CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE**  
– Comando Stazione di Palermo –

Salvaguardia Ecologica , Ambientale, Zoofila, Ittica, Venatoria, Protezione Animali, Servizi Sociali, Supporto Istituzioni, Protezione Civile  
ISCRITTI AL N° 432 DEL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE: CODICE 891

Sede Legale: Via Baiardi 27/29/31 – c.a.p. 90135 PALERMO (Cod.Fisc.: 97216970828)

**Resp.Legale: cell 340 795 77 93 – Fax: 091 619 5432 –**

**E-mail: [congeav.palermo@gmail.com](mailto:congeav.palermo@gmail.com) Sito: [www.congeavpalermo.it](http://www.congeavpalermo.it)**

Spett.le  
Ass. CO.N.G.E.A.V.  
Stazione di Palermo

e p.c. Ass. CO.N.G.E.A.V.  
Dir. Reg. Sezione Accorpamento  
RANDAZZO

e p.c. Ass. CO.N.G.E.A.V.  
Dir. Nazionale  
FOGGIA

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_

( nome ) \_\_\_\_\_ sesso ( M ) ( F )

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indicare la statura in modo corretto \_\_\_\_\_ eventuali difetti fisici ( SI ) ( NO )

Se è Si indicare quali sono \_\_\_\_\_

Residente in : \_\_\_\_\_

( Via / Piazza ) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a far parte del Corpo Nazionale Guardie Ecologiche

Dichiaro sotto la mia responsabilità di :

( ) Di essere cittadino Italiano

( ) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_

( ) Non aver riportato condanne penali

( ) Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Indicare eventuali titoli di formazione professionale attestati il possesso di qualifica:

( SI ) ( NO )

Se la risposta è affermativa indicare quali \_\_\_\_\_

Indicare se si è in possesso di patenti e brevetti particolari \_\_\_\_\_

---

Indicare se si è iscritti ad altre Associazioni di Volontariato, e se si quali:

\_\_\_\_\_

---

Per i soli aspiranti maschi, indicare la posizione militare:

( ) Assolto      ( ) Dispensato      ( ) riformato      ( ) in attesa di chiamata      ( ) Rinvio

Se si è assolti all'obbligo di leva specificare dove e in che data

---

Indicare con precisione le caratteristiche fisiche e gruppo sanguigno:

Gruppo sanguigno : \_\_\_\_\_ RH positivo / negativo (cancellare la voce che NON interessa)

Taglia vestiario : \_\_\_\_\_

Numero scarpe : \_\_\_\_\_

Altezza : \_\_\_\_\_

Peso : \_\_\_\_\_

Colore capelli : \_\_\_\_\_

Colore occhi : \_\_\_\_\_

Eventuali patologie in atto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto e di accettare totalmente quanto contenuto nello Statuto della Co.N.G.E.A.V. Palermo, nello Statuto Nazionale e nel Regolamento Operativo. . Il sottoscritto è consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



associazione

CO.N.G.E.A.V.

CORPO NAZIONALE GUARDIE ECOLOGICHE AMBIENTALI VOLONTARIE

DIREZIONE REGIONALE - SICILIA

Randazzo CT ( 95036) Cas. Post. 21- cell. 3382721889

---

DOMANDA ADESIONE

incontri tecnici formativi interni

Richiesta effettuata presso : \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_

( nome ) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in : ( Via / Piazza ) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare a corsi o incontri tecnici formativi interni da voi organizzati in qualità di  
I associato    II aspirante associato    ~~III~~ membro di associazione federata e/o assimilabile

è a conoscenza che:

- a. ad ogni corso seguiranno uno o più test
- b. con i corsi non si consegue qualifica professionale o assimilabile, non sono valevoli per i pubblici concorsi e/o per graduatorie presso enti pubblici e/o privati
- c. il giudizio della commissione è insindacabile e inappellabile
- d. i corsi non integrano e/o sostituiscono quelli relativi alla L.N. 157/92 e L.R. 38/94
- e. nel giudizio vengono presi in considerazione anche i tratti caratteriali
- f. i corsi non danno diritto a qualifiche come GPG, APG e/o assimilabili la cui concessione spetta unicamente ai competenti organi dello Stato.

Inoltre:

L'associazione non è obbligata, a seguito della partecipazione al corso anche se con esito positivo, a richiedere per il partecipante la qualifica di guardia nè di altro tipo presso le amministrazioni competenti. Non è obbligata inoltre ad accettare in seno ad essa eventuali studenti appartenenti ai punti II e III. I corsi sono del tutto gratuiti fatta eccezione la richiesta di un contributo per le spese di diretta imputazione. Il CO.N.G.E.A.V. Comando Regione Sicilia, non offre direttamente e/o indirettamente lavoro come dipendente e/o autonomo trattandosi unicamente di attività di volontariato e non si acquisiscono diritti in tal senso presso il sodalizio e/o enti privati e/o pubblici. Autorizzo inoltre l'associazione al trattamento dei miei dati personali e/o sensibili di cui all' art. 4 D. Lgs n. 196/2003 necessari allo svolgimento dei fini istituzionali nonché all'utilizzo di eventuali immagini che mi ritraggano, sempre per i medesimi fini, su ogni tipo di mezzo e supporto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA INFORMAZIONI SUL VOLONTARIO**

(da compilarsi a cura del volontario)

Nome :		Fotografia (formato jpeg)	
Cognome :			
Data e luogo di nascita :	Provincia .		
Genere : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
Nazionalità :	Codice Fiscale :		
Gruppo Sanguigno :			
Stato di Nascita se diverso da quello della nazionalità : _____	documento di riconoscimento	Passaporto n° _____	Carta d'identità n° _____
Patente n° _____			
<b>Recapito</b>			
Via / Piazza :			
Città :		CAP :	
Regione :		Paese :	
e-mail :			
Telefono fisso :		Telefono mobile:	Fax :
<b>Informazioni Personali</b>			
<b>Titolo di Studio</b> (barrare una sola casella)		<input type="checkbox"/> Scuola dell'Obbligo : _____ <input type="checkbox"/> Diploma di Maturità : _____ <input type="checkbox"/> Scuola Professionale: _____ <input type="checkbox"/> Diploma di Laurea : _____ <input type="checkbox"/> Master : _____	



Lingue Straniere :

Inglese     Scolastico     Buono     Ottimo     Madre Lingua

Francese     Scolastico     Buono     Ottimo     Madre Lingua

Altra : \_\_\_\_\_     Scolastico     Buono     Ottimo     Madre Lingua

---

<p><b>Occupazione Attuale</b> (barrare una sola casella)</p>	<p><input type="checkbox"/> Lavoratore</p> <p><input type="checkbox"/> Disoccupato</p> <p><input type="checkbox"/> Studente</p> <p><input type="checkbox"/> Apprendistato</p> <p><input type="checkbox"/> Altro : _____</p>
<p>Ditta o Ente presso cui si presta attività lavorativa : _____</p> <p>_____</p>	<p>Indirizzo: _____</p> <p>_____</p>
<p><b>Esperienze di volontariato, di attività sociali o in Organizzazioni giovanili?</b> (barrare anche più caselle)</p>	<p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> volontariato (campi, solidarietà, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Animazione e/o Assistenza</p> <p><input type="checkbox"/> Organizzazioni Giovanili</p> <p><input type="checkbox"/> Altro : _____</p>
<p><b>Bisogni particolari da considerare</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Dieta</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie</p> <p><input type="checkbox"/> Problemi di Mobilità</p> <p><input type="checkbox"/> Salute</p> <p><input type="checkbox"/> Assunzione Farmaci</p> <p><input type="checkbox"/> Intolleranza al Fumo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro : _____</p>



## ULTERIORI INFORMAZIONI SUL VOLONTARIO

1. Attività di formazione e/o specializzazione conseguite in ambito lavorativo, se sì, quali :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2. Attività di formazione e/o specializzazione post scolastica, se sì, quali :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3. Attività di formazione e/o specializzazione conseguite da volontario, se sì, quali :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

4. Esperienze in attività di volontario di protezione civile, se sì, quali :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

5.  Patente di Guida ?  SI  No  Cat. : \_\_\_\_\_  Abilitazione Professionale  No  SI

CQC ( Carta di Qualificazione del Conducente ) : \_\_\_\_\_

6. Hobbies? \_\_\_\_\_

7. Aspetti caratteristici della tua personalità (punti di forza, debolezze, valori, ruolo degli amici, importanza della scuola e del lavoro) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

8. Descrivi quali sono i motivi che ti spingono a partecipare alle attività di Volontario di protezione civile (incluso pure le tue aspettative sull'esperienza di volontariato che svolgerai e su ciò che tu pensi di poter offrire) ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Disponibilità media nell'arco dell'anno per attività di protezione civile (n° giorni) \_\_\_\_\_;

10.  Disponibilità a partecipare ad attività a rischio NBCR  SI  No



11. Reperibilità in emergenza

- Inferiore a 2 Ore  tra 2 e 5 ore  tra 5 e 12 ore  tra 12 e 24 ore  superiore a 24

12. Reperibilità ad Eventi di entità :

- Piccola  Grande  Comunali  Provinciali  Regionali  Nazionali  Internazionali

13. Benefici di Legge :

- Lavoratore Autonomo  Collaboratore/Dipendente  Studente

Note:

---

---

---

---

---

---

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ , dichiara che tutte le informazioni contenute nel presente modello sono corrette e acquisite le informazioni di cui all'art. 11 della legge 196/03, acconsento al Trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che i medesimi rientrano nel novero dei dati cosiddetti "sensibili" della legge citata autorizzando, altresì, l'Organizzazione di Volontariato ed il Dipartimento Regionale della Protezione Civile ad utilizzare tutte le informazioni qui contenute ai fini della gestione delle attività di protezione civile che verranno programmate in ambito locale e regionale.

Luogo e Data

Firma del Volontario

