



Spett.le ASSOCIAZIONE EDELWEISS
VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE
Via Leoni Bruno n°4 – 88068 SOVERATO (CZ)
Tel. H24 3393929365
www.gruppoedelweiss.it - mail: gruppoedelweiss@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2023

N. TESSERA EDELWEISS _____

ZONA RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE
O = Quota iscrizione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome:	Nome:
Nato/a a:	il: provincia di:
residente a:	in via:
provincia di:	professione:
n. cellulare:	tel. Casa e/o ufficio:
e-mail:	Cod. fis.

CHIEDE

DI FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE IN QUALITA' DI:

- | |
|---|
| <input type="radio"/> = VOLONTARIO (sono considerati tali tutti coloro che sono maggiorenni) |
| <input type="radio"/> = ESPLORATORE (sono considerati tali tutti coloro che hanno una età compresa tra i 14 e 18 anni) |

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione Edelweiss di Soverato, del Regolamento Interno del Gruppo di Protezione Civile e di tutte le cariche relative ed accettarli integralmente;
- Di autorizzare l'Associazione al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi della legge;
- Di restituire, in caso di dimissioni o richiesta del Presidente, tutti gli emblemi (tesserini) ed il vestiario ricevuto in uso dall'Associazione, autorizzando eventualmente a presentare comunicazione di consegna al più vicino posto di Pubblica Sicurezza;
- Di comunicare al Presidente ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- Di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi uso scorretto dei tesserini e del materiale dell'Associazione;
- Di non aver riportato condanne penali;
- Di pagare la quota di iscrizione di € 40,00 (Quaranta/00) per l'anno 2023, utilizzando un c.c.p. n. 18335885 o tramite bonifico, IBAN: IT 47 Y076 0104 4000 0001 8335 885.
- Di impegnarsi a partecipare ai corsi di formazione;
- Di acconsentire l'utilizzo di foto scattate durante l'anno e di essere pubblicizzato per scopi di pubbliche relazioni.
- Di aver preso visione che l'assicurazione che fornisce l'Associazione è conforme alla copertura di base come previsto dalla legge sul volontariato 266/91;
- Di non far parte di un'altra Associazione e/o Gruppo Comunale di Protezione Civile, iscritta nell'elenco Regionale di Protezione Civile, come volontario Operativo.

_____ Li ____/____/____

Firma del Volontario _____

Firma del genitore per i minorenni _____