



**ORGANIZZAZIONE EUROPEA VIGILI DEL FUOCO VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE GENOVA**  
Associazione riconosciuta di Personalità Giuridica di diritto privato con deliberazione n. 750 del 16/07/04. Iscritta nel Registro Regionale delle persone giuridiche al numero d'ordine 518 C.F. 95052080108 O.N.L.U.S.  
- Iscritta al Registro Regionale delle OO.VV. GE. PC 35 n° 1773 del 18/12/1998 *Iscritta all'elenco Regionale del Volontariato di Prof. Civ. e Antincendio Boschivo nella sezione Regionale, codice iscrizione R-GE-0008 in data 27 Agosto 2013*-Iscritta al Dipartimento di Protezione Civile prot. °AG/16124/C1.5.16/Vol del 10/05/099- Riconoscimento Ente UNSC 001219 / 0-1 Presidenza del Consiglio dei Ministri del 24/02/00 Sede Legale e Op.: Via Ronchi, 33/37 - 16155 GENOVA Pegli Sede distaccata A.I.B. Vetta di Pegli Cell.: 348.7705690 - reperibilità h. 24 E-mail: [flaviobedini1940@gmail.com](mailto:flaviobedini1940@gmail.com) - [org\\_eu\\_vvf\\_ge@libero.it](mailto:org_eu_vvf_ge@libero.it) - [alyklo4@libero.it](mailto:alyklo4@libero.it)-Sito Internet: - [www.orgeuvvolpcge.jimdo.com](http://www.orgeuvvolpcge.jimdo.com) - [www.tgtippitetv.eu](http://www.tgtippitetv.eu)

Sede di..... Prov. .... Reg. ....

## DOMANDA DI ADESIONE

### SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto

Cognome ..... Nome .....  
nato a ..... il ..... Prov. .... Residente a .....  
Prov. .... c.a.p. .... Via ..... n° civ. ....  
N° tel. casa ..... n° tel. lavoro ..... n° tel. cellulare .....  
Stato Civile ..... Titolo di Studio .....  
Professione ..... Occupazione .....

## CHIEDE

Di essere iscritto all'**Organizzazione Europea Vigili del Fuoco Volontari di Protezione Civile**

## DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del suo regolamento, accettandone e condividendone i contenuti;
- di non aver in corso procedimenti penali a proprio carico in contrasto con le norme statutarie.
- di essere a conoscenza che la tessera sociale non sostituisce il documento di riconoscimento e che pertanto ogni abuso verrà punito a norma di legge;
- di aver preso visione della circolare ministeriale relativamente all'uso di paletta e lampeggiatori e delle norme di P.S.;
- di impegnarsi alla restituzione di equipaggiamento, documentazione e quant'altro ricevuto senza poter avanzare alcuna rivalsa, in caso di dimissioni o espulsione.

Allegati:

- fotocopia, numero, data di scadenza del documento d'identità \_\_\_\_\_
- fotocopia e dati codice fiscale \_\_\_\_\_
- n° 2 fototessera;
- fotocopia e numero documento sanitario \_\_\_\_\_
- patente con data rilascio, scadenza, grado e ente di rilascio \_\_\_\_\_

- Versamento ai sensi del vigente statuto della quota sociale annuale tramite Bonifico Bancario/Vaglia Postale, o diretto presso la sede legale, di Euro 12,00.

**firma**

.....

### PER I MINORI

Il genitore esercitante la patria potestà conferma e accetta quanto sopra

Cognome ..... Nome .....  
nato a ..... Prov. .... Residente a .....

**firma**

.....

Il Consiglio Direttivo ratifica l'adesione e ne predispone l'iscrizione nel libro sociale al n° .....  
Genova, .....

Il presidente

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

il ..... Residente a ..... Professione .....

### C H I E D E

di essere iscritto nei ruolini provvisori dei volontari di Protezione Civile di codesta Regione, ai sensi delle Leggi vigenti sul Volontariato, a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere immune da precedenti e pendenze penali e di non essere sottoposto a misure di prevenzione previste dalla legge n° 575 del 31/05/65 e successive modifiche, consapevole delle disposizioni vigenti in materia s'impegna a:

1. prestare la propria opera senza fini di lucro o vantaggi personali, nell'ambito della Protezione Civile in attività e spirito di collaborazione, a rispettare le norme statutarie dell'organizzazione;
2. partecipare ai corsi di addestramento predisposti per la formazione;
3. operare alle dipendenze degli organi preposti alla direzione ed al coordinamento degli interventi.

Il sottoscritto si impegna inoltre a far conoscere a codesta Prefettura le eventuali correzioni di recapito.

La Prefettura si riserva di sottoporre a periodica verifica il possesso dei requisiti per l'iscrizione ai ruolini del volontariato e di procedere d'ufficio a qualsiasi modifica o cancellazione che ritenga opportuna.

firma leggibile

Inoltre ai sensi e per effetto del Decreto legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003 in materia di "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", La/Vi informiamo che i dati personali da Voi forniti saranno sottoposti a trattamento anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati stessi, non che ad elaborarli in base a criteri ricorrenti o definibili di volta in volta, anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti. Il trattamento verrà effettuato per le sole finalità istituzionali della nostra Organizzazione, con particolare riferimento alla gestione dei rapporti contrattuali ( Convenzioni ) 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 Organizzazione per le finalità sopra indicate, potranno essere diffusi all'esterno su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, di Pubblica Sicurezza, di Enti Pubblici o Privati con i quali L'Organizzazione stipuli convenzioni ai sensi delle vigenti Leggi sul Volontariato, relativamente al trattamento dei dati citati, Ha/Avete la facoltà di esercitare tutti i diritti riconosciuti dal Decreto Legislativo N° 196 del 30 Giugno 2003.

data di iscrizione \_\_\_\_\_

firma leggibile

Dichiaro di aver svolto i seguenti corsi: \_\_\_\_\_

Numero Scarpe \_\_\_\_\_ Taglia Vestiario \_\_\_\_\_

Di essere in possesso delle seguenti specializzazioni \_\_\_\_\_

Di aderire alla Colonna Mobile delle Regioni: per Italia-SI-NO, 10 o 20 giorni-per L'europa-SI-NO, 10 o 20 giorni per il resto del mondo SI-NO, 10 o 20 giorni.

Desidero frequentare i seguenti corsi: \_\_\_\_\_

- 1) Primo soccorso BLS Legge 388/07.
- 2) Salvamento a nuoto.
- 3) Immersione Ara.
- 4) Addetto antincendio A.B.C. e addetto alla sicurezza DLGS 626/94 – DM 10 Marzo 1998.
- 5) Primo livello A.I.B. – P.C. e a tutti i corsi di livello superiore inerenti le attività di Prot. Civile e Antincendio Boschivo.

**Sede Legale e Op.:** Via Ronchi, 33/37 - 16155 GENOVA Pegli – Cell.: 348.7705690

**Sede Operativa ( AIB ) distaccata:** Vetta di Pegli Viale Modugno ( senza numero ) 16157 GE reperibilità h. 24

**E-mail:** [flaviobedini1940@gmail.com](mailto:flaviobedini1940@gmail.com) - [org\\_eu\\_vvf\\_ge@libero.it](mailto:org_eu_vvf_ge@libero.it) - [alyklo4@libero.it](mailto:alyklo4@libero.it)