



Associazione Nazionale Alpini
Sezione di Lecco
Via Pescatori 23
23900 LECCO

Tel. 0341-364108
Fax 0341-354366
e-mail: lecco@ana.it
c.f.: 01160390132

**SCHEDA DI ADESIONE IN QUALITA' DI VOLONTARIO
ALL'UNITA' DI PROTEZIONE CIVILE**
(scrivere in stampatello)

Cognome e Nome : _____

Luogo e prov.di nascita: _____ data di nascita _____

Residente : Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Località: _____ Prov. _____

Telefono: _____ / _____ cell. _____ / _____ altro recapito _____

E-mail _____

Codice Fiscale: _____

Carta Identità : n° _____ rilasciata dal Comune di _____ Scadenza _____

Passaporto n° _____ rilasciato da _____ scadenza _____

Iscritto alla Sezione A.N.A. di LECCO Gruppo di _____

In qualità' di Socio ALPINO/ AMICO DEGLI ALPINI matricola n° _____

Reperibilità: H24 pomeriggio Sera Turni

Tempo di Attivazione: < h2 2 - 5h 5-12h 12-21h > 24h

Professione: _____ pensionato SI NO

Titolo di studio _____

Lingua straniera conosciuta : _____

Certificato di idoneità fisica data rilascio: _____
(il certificato avrà validità di anni due se < 65 anni o anni uno se > 65 anni)

Capacità' professionali _____

Specializzazioni: _____

OPERATIVITA' ESCLUSIVA

SI

NO

DATORE DI LAVORO: (indicare tutti i dati anche se lavoratori autonomi x benefici di legge)

Ragione Sociale: _____

Indirizzo : _____ Località : _____

Partita IVA: _____ Telefono ____ / ____ Fax: ____ / ____

E-Mail: _____

Data: _____

Firma : _____

Ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei miei dati , ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196 del 30/06/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi associativi.

Dichiaro ai sensi dell'art. 7 Regolamento Regionale 9/2010 di **non avere** riportato condanne penali per reati dolosi contro le persone o contro il patrimonio.

Sarà mia premura comunicare per iscritto ogni variazione (indirizzo- datore lavoro ecc) a quanto indicato nella presente scheda **sollevando** da ogni responsabilità la Sezione ANA di Lecco, in caso di dati incongruenti.

Firma : _____

N.B. ALLEGARE N° 2 FOTOGRAFIE E CERTIFICATO MEDICO

(A CURA DELLA SEGRETERIA)

Assegnato al Settore P.C. _____ Squadra: _____

Data _____

Il Responsabile _____



Associazione Nazionale Alpini
Sezione di Lecco
Via Pescatori 23
23900 LECCO

Tel. 0341-364108
Fax 0341-354366
e-mail segreteria@analecco.it
c.f.: 01160390132

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' DI SERVIZIO
(Art. 8 Regolamento Regione Lombardia 8 Giugno 2001 n°3)

Il sottoscritto _____

Matric. _____ mansione _____

DICHIARA

- di essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile
- di non essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile
- di fornire la propria operatività esclusivamente per l'Associazione Nazionale Alpini Sezione di Lecco

DICHIARAZIONE DI GRATUITA' DEL SERVIZIO

"Legge Quadro sul volontariato n° 266 del 11 Agosto 1991 (G.U. 22.08.1991 n.196) --

DICHIARA

- di non percepire in nessuna forma, (economica o prestazioni e servizi) alcuna ricompensa, per i servizi assicurati all'Associazione

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno esclusivamente utilizzati per tale scopo

Lecco,

In fede Il Richiedente

Il Presidente per accettazione