



**Pubblica Assistenza
Croce Blu**
Mirandola
Assistenza Socio-Sanitaria
Protezione Civile
Aiuti Umanitari

SPAZIO PER
APPLICAZIONE
FOTO

Iscritto N. _____

Dati inseriti il _____

Domanda ricevuta dal Socio:

in data _____

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome e Cognome		Data e luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	n°	CAP	Comune (PROV)
Numero di cellulare	Indirizzo e-mail		
Codice Fiscale	Professione		
Patente di guida (numero)	Cat.	Rilasciata da	Data di rilascio
Documento di identità (numero)	Rilasciato da		Data di rilascio

CHIEDE

all'Associazione Pubblica Assistenza Croce Blu Mirandola ODV con sede in Mirandola (MO), via Posta Vecchia 55

di essere ammesso in qualità di Socio (barrare):

SOSTENITORE	VOLONTARIO
-------------	------------

per essere impiegato nelle seguenti mansioni e/o servizi (barrare):

CENTRALINISTA	AUTISTA	SOCCORRITORE
PROTEZIONE CIVILE	SERVIZIO SOCIALE	
ALTRA MANSIONE (specificare quale altra mansione) _____		

Le mie attuali disponibilità (non vincolanti) sono (barrare):

TURNO DI MATTINA	TURNO POMERIDIANO	TURNO SERALE
GIORNO FERIALE	GIORNO FESTIVO	SU TURNI PER ESIGENZE LAVORATIVE

Luogo e data: _____

_____ (firma leggibile)

I sottoscritti _____ (padre/tutore) e _____ (madre)
del minore richiedente, danno il consenso affinché egli possa prestare la propria attività di volontariato a
favore dell'Associazione sopra indicata. Si allega al presente modulo copia del documento di identità del
minore e di entrambi i genitori.

Luogo e data: _____

Firma dei genitori/tutori:



REGOLAMENTO PER L'AMMISSIONE NUOVI SOCI

DOCUMENTI da consegnare:

- n°1 fototessera;
- fotocopia della carta di identità (anche dei genitori in caso di minore) e codice fiscale;
- modulo "DOMANDA DI AMMISSIONE" compilato + modulo "CERTIFICATO ANAMNESTICO" compilato e firmato dal proprio medico curante.

ABBIGLIAMENTO DI SERVIZIO

L'aspirante socio indosserà la divisa di cui sarà fornito come da art.16 del Regolamento e che potrà ritirare insieme alla scarpa antinfortunistica previa cauzione di €70. Non verranno consegnati indumenti in eccesso rispetto a quelli previsti dal Regolamento. Al Socio verrà inoltre consegnato il tesserino identificativo, senza pagamento della quota prevista per il primo anno di ammissione. Per l'abbigliamento di servizio è sempre necessario rivolgersi al Responsabile delle divise.

FREQUENZA

- Il Socio dovrà frequentare il Corso Base previsto e superare la prova di fine corso per iniziare a svolgere servizio.

N.B: In fase di iscrizione per "altre mansioni" o in casi particolari, si effettuerà la valutazione della singola casistica.

NOTA INFORMATIVA

Il Sottoscritto / La Sottoscritta:

- Si impegna **VOLONTARIAMENTE** e **SPONTANEAMENTE**, senza pretese di emolumenti e sul proprio onore, all'osservanza di tutte le norme del Regolamento, per il buon andamento del servizio e per il decoro dell'Associazione.
- Si impegna, altresì, ad eseguire i servizi con disciplina e correttezza e, in modo particolare, ad osservare il segreto su quanto venuto a conoscenza.
- Si impegna a frequentare i corsi teorico-pratici di preparazione al soccorso, al trasporto infermi e all'uso degli apparati radio predisposti dalla Direzione Sanitaria dell'Associazione.
- Si impegna, infine, a frequentare eventuali corsi periodici di aggiornamento.
- Dichiaro di ricevere copia dello Statuto e del Regolamento.
- Si impegna a svolgere almeno i 24 turni annui come previsto da Regolamento.

In relazione alla legge 675/96 (legge sulla privacy), La informiamo che il Responsabile dei "dati anagrafici e sensibili", da Lei forniti, è il signor Casetta Luigi. Autorizza, inoltre, ai sensi della legge 675/96, a che i dati raccolti in particolare quelli così detti "sensibili", possano costituire oggetto di trattamento per le finalità e il corretto rapporto con l'Associazione. Qualora i dati personali costituiscano oggetto di comunicazione a terzi per finalità sempre relative al corretto svolgimento del rapporto con l'Associazione, il sottoscritto acconsente, ai sensi dell'art.20 della legge 75-96, alla comunicazione stessa, laddove essa non sia richiesta dalla legge.

Luogo e data: _____

_____ (firma leggibile)

firma dei genitori/tutori in caso di minore:
