



GRUPPO INTERCOMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE A.I.B.

Toirano - Loano

Tel. 019/667021 o 0182/989909

e-mail: gi.tolo@coordinamentovolontarisavona.com protezionecivile@comuneloano.it

Il sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

CHIEDE

di aderire al **Gruppo Intercomunale Volontari Protezione Civile • A.I.B. dei Comuni di TOIRANO- LOANO**, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a:(.....) il
- di essere residente / domiciliato a:(.....)

in via n° CAP.....

- stato civile codice fiscale
- telefono fisso telefono cellulare
- Indirizzo e-mail

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di non essere stato espulso da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione; di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile;
- che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario informativo di cui all'allegato "B" sono rispondenti al vero;

RICONOSCO

1. di avere preso visione del Regolamento intercomunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile e di accettarne interamente le disposizioni;
2. di essere consapevole che per avere la qualifica di Volontario Effettivo è necessario:
 - a) sostenere colloquio motivazionale;
 - b) partecipare e superare i corsi base di Protezione civile Obbligatorii;
 - c) frequentare i corsi di addestramento, abilitazione e qualificazione organizzati dal gruppo, quale formazione continua, o con la collaborazione di istituzioni ed organi esterni;
 - d) partecipare alle attività operative del Gruppo come previsto dal regolamento;
 - e) di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel Gruppo intercomunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera;

Data, _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del GDPR-Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo del Gruppo Intercomunale di Protezione Civile di Toirano- Loano. Nello specifico i dati potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il trattamento dei dati mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Toirano e il Comune di Loano

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento e' custodito presso la Sede del Titolare del trattamento.

- **Tipologia di dati trattati:** dati di navigazione e dati forniti volontariamente dall'utente necessari all'espletamento dei servizi richiesti, essi serviranno ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi e legali;
- **Dove e come vengono conservati:** i dati sono conservati presso la Sede del Gruppo, su supporto cartaceo, conservati in luogo protetto e/o su server informatici con accesso protetto da password. I seguenti dati sono accessibili solo da personale autorizzato;
- **Facoltà del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati e' obbligatorio per tutto quanto e' richiesto dagli obblighi legali, contrattuali e medici, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte puo' dar luogo all'impossibilità di partecipazione alle attività del Gruppo;
- **Periodo di conservazione dei dati:** i dati vengono conservati per il tempo previsto di legge o fino a cancellazione richiesta dall'utente;
- **Comunicazione dei dati:** senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Enti, a Organismi di vigilanza (quali IVASS), Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I suoi dati non saranno ulteriormente diffusi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente, sopra citato, letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Firma per presa visione ed accettazione _____.

Luogo, _____ data _____

ALLEGRO ALLA PRESENTE

Fotocopia del documento di identità – Codice Fiscale – Patente di guida (tutti in corso di validità)

N° 2 Foto in formato tessera.

Allegato "B" debitamente compilato e firmato.

ALLEGATO "B"

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Intercomunale Volontari Protezione Civile dei Comuni di Toirano–Loano, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

Cognome..... Nome.....

DICHIARO

- 1) Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):
.....
.....
.....
- 2) Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):.....
.....
.....
- 3) di svolgere la seguente attività lavorativa:
Professione:.....
Azienda:..... Via..... n°.....
Comune:..... CAP..... Prov.....
Telefono:..... Fax..... E-mail.....
- 4) di possedere il seguente titolo di studio
conseguito ilpresso.....
- 5) di essere in possesso della patente di guida categoria, rilasciata ile con scadenza il (CAP cat.....)
- 6) di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- 7) di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche, pratiche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.:
.....
- 8) Abilitazioni e brevetti
.....
.....
- 9) Corsi di primo soccorso.....
- 10) Disponibilità Ambito operativo:
Locale..... Nazionale Internazionale
- Tempi di reperibilità < 1 ora 1-6 ore 6-12 ore >12 ore
- Orari di reperibilità 00-06 06-12 12-18 18-24
- Giorni di reperibilità Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom
- Settore di attività preferito
-
-
-
- Proposte... ..
-
-

DATI ANTROPOMETRICI

Altezza (cm) Peso (kg) Numero di scarpe

Taglia (es. S,M,L,XL): T-shirt/polo/maglioni Taglia pantaloni Taglia giacca

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del GDPR-Regolamento UE n.679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo del Gruppo Intercomunale di Protezione Civile di Toirano –Loano. Nello specifico i dati potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Toirano e il Comune di Loano.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento e' custodito presso la Sede del Titolare del trattamento.

- **Tipologia di dati trattati:** dati di navigazione e dati forniti volontariamente dall'utente necessari all'espletamento dei servizi richiesti, essi serviranno ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi e legali;
- **Dove e come vengono conservati:** i dati sono conservati presso la Sede del Gruppo, su supporto cartaceo, conservati in luogo protetto e/o su server informatici con accesso protetto da password. I seguenti dati sono accessibili solo da personale autorizzato;
- **Facoltà del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati e' obbligatorio per tutto quanto e' richiesto dagli obblighi legali, contrattuali e medici, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte puo' dar luogo all'impossibilità di partecipazione alle attività del Gruppo;
- **Periodo di conservazione dei dati:** i dati vengono conservati per il tempo previsto di legge o fino a cancellazione richiesta dall'utente;
- **Comunicazione dei dati:** senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Enti, a Organismi di vigilanza (quali IVASS), Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I suoi dati non saranno ulteriormente diffusi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente, sopra citato, letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Firma per presa visione ed accettazione _____.

Luogo, _____ data _____