Croce Rossa Italiana
Comitato di Racconigi
Sede di Paesana

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Mod. ISCR-2019-1

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

PROT. N. _____ DEL ___ /___/_____

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____ (___) il ___/___/____ residente a _____ (___)

via _____ n. _____ Codice Fiscale

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____ Telefono 3 _____

Posta elettronica _____ Professione_____

Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il ___/___/____da _____

Patente di guida n. _____ Categoria ____ rilasciata il ___/___/____ da _____

L'indirizzo di domicilio coincide con l'indirizzo di residenza: □ sì, □ no.

Preso visione dello statuto della Croce Rossa Italiana, del Regolamento Nazionale della Croce Rossa Italiana (disponibili sul sito www.cri.it) ed accettati integralmente e incondizionatamente, sin dalla data di presentazione della domanda

CHIEDE

di entrare a far parte dei soci volontari del Comitato di Racconigi (sede di Paesana) della Croce Rossa Italiana.

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara:

- di voler aderire ai Principi Fondamentali del Movimento della Croce Rossa e Mezzaluna Rossa e di rispettare il Codice Etico e di Condotta della Croce Rossa;
- di essere cittadino _____ *(indicare la cittadinanza);*
- di non avere / di avere riportato condanne penali _____;
  (cancellare la voce che non interessa e indicare le eventuali condanne penali anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)
- di non avere / di avere a tutt'oggi procedimenti penali a suo carico in corso _____;
  (cancellare la voce che non interessa e indicare gli eventuali procedimenti penali in corso)
- di non essere iscritto presso altri Comitati della Croce Rossa Italiana;
- di essere iscritto presso le seguenti altre associazioni _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di avere attualmente i seguenti studi in corso _____;
- di conoscere le seguenti lingue straniere (correttamente / scolasticamente) _____;
- di aderire immediatamente alla Croce Rossa Italiana in qualità di socio ordinario dietro il pagamento della quota associativa di 20,00 €;
- di essere a conoscenza che la propria iscrizione al Comitato di Racconigi, sede di Paesana della Croce Rossa Italiana è subordinata alla frequenza di un apposito corso di qualificazione e al superamento del relativo esame finale e periodo di prova;

- di restituire, dietro richiesta del Presidente del Comitato di appartenenza, tutti i documenti e il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo a seguito delle dimissioni dal Comitato di Racconigi della Croce Rossa Italiana;
- di impegnarsi a comunicare alla segreteria del Comitato di appartenenza ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- di assumere l'impegno a svolgere gratuitamente le attività, anche di tipo intellettuale o professionale, previste dallo Statuto, dal Regolamento per l'Organizzazione ed il funzionamento della Croce Rossa Italiana;
- che ogni eventuale comunicazione dovrà essergli inviata al seguente indirizzo: _____ _____ a tutti gli effetti di Legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio e residenza;

Data _____ Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (compilazione obbligatoria):

Il/la sottoscritto/a _____autorizza il Comitato di Racconigi (sede di Paesana) della Croce Rossa Italiana all'acquisizione, all'elaborazione e alla diffusione, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, in conformità al Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. alla luce del Regolamento UE 679/2016, limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali e operative del Comitato di Racconigi (sede di Paesana) della Croce Rossa Italiana e dell'Associazione della Croce Rossa Italiana, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie della Croce Rossa Italiana.

Data _____ Firma _____

Autorizzazione del genitore o di chi esercita la patria potestà (obbligatorio per i minorenni):

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ___/___/____ residente a _____ (___) in _____ n. ___ genitore / tutore esercitante la patria potestà su _____ autorizza il/la figlio/a ad iscriversi al Comitato di Racconigi (sede di Paesana) della Croce Rossa Italiana e ad accettare contestualmente i diritti e i doveri dettati dallo Statuto e dei vari Regolamenti vigenti e autorizza il Comitato di Racconigi al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

~ ~ ~ ~ ~

Tra le attività del Comitato di Racconigi (sede di Paesana), esprimo particolare interesse, non vincolante, per le seguenti (è possibile barrare più caselle):

Area 1 (Tutela e protezione della salute e della vita)
- □ servizi al centralino
- □ servizi in ambulanza ed emergenze
- □ trasporto pazienti e dialisi con auto

Area 2 (Supporto ed inclusione sociale)
- □ raccolta e distribuzione viveri
- □ servizi di aiuto alla persona

Area 3 (Preparazione della comunità e risposta ad emergenze e disastri)
- □ Protezione Civile
- □ Prevenzione e assistenza alle emergenze e grandi eventi

Area 4 (Diritto Internazionale Umanitario, principi fondamentali, valori umanitari)
- □ diffusione del Diritto Internazionale Umanitario e dei principi fondamentali e dei valori umanitari

Area 5 (Giovani)
- □ campagne di sensibilizzazione nelle scuole e in luoghi frequentati dai giovani

Area 6 (Sviluppo, comunicazione e promozione del volontariato)
- □ servizi in ufficio/segreteria
- □ comunicazione e promozione del volontariato

Sono venuto/a a conoscenza del corso da: □ amici; □ volontari; □ iniziative pubbliche della Croce Rossa Italiana; □ internet; □ giornali e pubblicità; □ manifesti o volantini; □ altro *(specificare)*: _____