



**AL COMITATO ESECUTIVO DEL" NUCLEO VOLONTARI E  
PROTEZIONE CIVILE - FALCHI DELLA ROVERE" DI  
60019 SENIGALLIA**

Io sottoscritto ..... nato a .....

il ..... Cod. Fisc. ....

residente a ..... in Via .....

Cellulare ..... Mailbox: .....

Specializzazioni e/o patenti .....

**CHIEDE**

di poter aderire al "Nucleo di Volontariato e Protezione Civile Falchi della Rovere" di Senigallia:

**DICHIARA**

- di condividere le finalità dell'organizzazione e di essere mosso da spirito di solidarietà, di aver preso visione presso il sito web (<http://www.falchidellarovere.it>) dello Statuto e del Regolamento e Codice Etico del predetto Nucleo, di averne presa cognizione e di accettarli senza alcuna riserva nella loro completezza.
- Dichiaro di aver scaricato e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali; il documento firmato viene allegato alla presente.
- Di voler aderire all'Associazione come volontario **Operativo** garantendo non meno di **6** servizi l'anno
- Di essere a conoscenza che la Quota Associativa annuale ammonta ad **€. 25,00**
- Di essere a conoscenza che la consegna della **divisa** e **DPI** avverrà a seguito del superamento dei corsi di formazione previsti dal D.Lgs 81/08 che ne convalideranno l'operatività per un periodo di prova da definire, comunque al massimo di 1 anno.
- Di seguire i vari corsi di formazione e gli addestramenti che saranno organizzati.

Senigallia, li ..... In fede .....

*Allegare: Informativa trattamento dati personali (Privacy) firmata, copia fotostatica di un documento di identità valido e copie di patentini, attestati di corsi o di specializzazioni.*

*La presente domanda ed i documenti relativi, possono essere inviati in .pdf a: [info@falchidellarovere.it](mailto:info@falchidellarovere.it)*