



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F
nato/a a _____ provincia _____ il ___ / ___ / _____
residente a _____ indirizzo _____ N° _____
CAP _____ tel. casa _____ tel. ufficio _____ cell. _____
codice fiscale _____
doc. d'identità _____ N° _____ patente rilasciata il ___ / ___ / _____
e-mail _____ nazionalità _____

CHIEDO

di essere ammesso/a a far parte della Pubblica Assistenza Volontaria (P.A.V.) CROCE VERDE MANTOVA
in qualità di SOCIO ATTIVO preferibilmente con la mansione di:

Addetto al trasporto sanitario Soccorritore esecutore 118 Telefonista Altro: _____

Mantova, ___ / ___ / _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI GRATUITÀ DEL SERVIZIO PRESTATO DA VOLONTARIO

In qualità di Socio Volontario dell'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV con sede in Mantova, Via Giulio Romano 20/A e cod. fisc. 9300 0690 201, **DICHIARO** sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci (articolo 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e successive modifiche ed integrazioni) di esercitare ogni attività presso la citata Associazione in forma gratuita secondo quanto disposto dal D.Lgs. 3 luglio 2017, n° 117 e che tra lo stesso e l'Associazione non vi è alcun rapporto di natura patrimoniale.

Mantova, ___ / ___ / _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE REGOLAMENTO E STATUTO

In qualità di Socio Volontario dell'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV con sede in Mantova, Via Giulio Romano 20/A e cod. fisc. 9300 0690 201, **DICHIARO** di aver preso visione e di aver accettato lo Statuto e il Regolamento vigenti della P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV. Con questo accetto inoltre che, ai sensi dell'art. 8 del vigente Statuto, come volontario sarò tenuto a versare la quota sociale annua di € 10,00.

Mantova, ___ / ___ / _____

Firma _____



SCHEDA DATI PERSONALI

Titolo di studio:

Licenza media

Licenza superiore

Diploma universitario in:

Laurea in:

Sei studente? Sì NO

Specifica il tipo di studio:

Hai fatto attività di volontariato prima d'ora? Sì NO

In che anno? _____

Dove? _____

Cosa facevi? _____

In che anno? _____

Dove? _____

Cosa facevi? _____

**Possiedi titoli inerenti le attività della
P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV?** Sì NO

Indicare quali, allegando fotocopia degli attestati:

POSIZIONE LAVORATIVA

Attualmente sei:

Occupato/a

In attesa/in cerca di occupazione

Pensionato/a

Se sei occupato, con quale forma:

Tempo pieno

Part-time

Turnista

Altro _____

Tipo di attività svolta:

Lavori anche nei giorni festivi? Sì NO

Come hai conosciuto la Croce Verde?

Social Network

Per mezzo di conoscenti

In seguito a esperienze personali

Altro _____

Conosci volontari dell'Associazione? Sì NO

Se sì, indicare cognome e nome:

Mantova, ____ / ____ / _____

Firma _____



AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI

In qualità di Socio Volontario dell'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV con sede in Mantova, Via Giulio Romano 20/A e cod. fisc. 9300 0690 201, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la mia personale responsabilità, **DICHIARO:**

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

Mantova, ____ / ____ / _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 GDPR

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") ti informiamo di quanto segue.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA. L'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV tratta i tuoi dati personali esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale ed in particolare:

- A) per la gestione del rapporto associativo (invio della corrispondenza, convocazione alle sedute degli organi, procedure amministrative interne) e per l'organizzazione ed esecuzione del servizio;
- B) per adempiere agli obblighi di legge (es. fiscali, assicurativi, ecc.) riferiti ai soci dell'Associazione;
- C) per l'invio (tramite posta, posta elettronica, newsletter o numero di cellulare o altri mezzi informatici) di comunicazioni legate all'attività e iniziative dell'Associazione;
- D) in relazione alle immagini/video, per la pubblicazione nel sito dell'Associazione, sui social network dell'Associazione o su newsletter o su materiale cartaceo di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione;
- E) in relazione alla foto personale, per l'inserimento nel tesserino di riconoscimento;
- F) per la partecipazione dei soci a corsi, incontri e iniziative e per l'organizzazione e gestione dei corsi;
- G) per analisi statistiche, anche in forma aggregata.

La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla richiesta di adesione e dal contratto associativo (art. 6 comma 1 lett. b GDPR), dal consenso al trattamento (art. 6 comma 1 lett. a – art. 9 comma 2 lett. a GDPR), dai contatti regolari con l'Associazione (art. 9 comma 2 lett. d GDPR), dagli obblighi legali a cui è tenuta l'Associazione (art. 6 comma 1 lett. c GDPR).

MODALITÀ E PRINCIPI DEL TRATTAMENTO. Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), nonché dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza, con modalità cartacee ed informatiche, ad opera di persone autorizzate dall'Associazione e con l'adozione di misure adeguate di protezione, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Non verrà svolto alcun processo decisionale automatizzato.

NECESSITÀ DEL CONFERIMENTO. Il conferimento dei dati anagrafici e di contatto è necessario in quanto strettamente legato alla gestione del rapporto associativo. Il consenso all'utilizzo delle immagini/video e alla diffusione dei dati nel sito istituzionale e nelle altre modalità sopra descritte è facoltativo.

COMUNICAZIONE DEI DATI E TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI. I dati potranno essere comunicati agli altri soci ai fini dell'organizzazione ed esecuzione del servizio. I dati potranno essere comunicati ai soggetti deputati allo svolgimento di attività a cui l'Associazione è tenuta in base ad obbligo di legge (commercialista, assicuratore, sistemista, ecc.) e a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività istituzionale (formatori, Enti Locali, ditte che curano la manutenzione informatica, società organizzatrici dei corsi, ecc.). I dati potranno essere trasferiti a destinatari con sede extra UE che



hanno sottoscritto accordi diretti ad assicurare un livello di protezione adeguato dei dati personali, o comunque previa verifica che il destinatario garantisca adeguate misure di protezione. Ove necessario o opportuno, i soggetti cui vengono trasmessi i dati per lo svolgimento di attività per conto dell'Associazione saranno nominati Responsabili (esterni) del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI. I dati saranno utilizzati dall'Associazione fino alla cessazione del rapporto associativo. Dopo tale data, saranno conservati per finalità di archivio, obblighi legali o contabili o fiscali o per esigenze di tutela dell'Associazione, con esclusione di comunicazioni a terzi e diffusione in ogni caso applicando i principi di proporzionalità e minimizzazione.

DIRITTI DELL'INTERESSATO. Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 - 20 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica e cancellazione dei dati, il diritto di limitazione e opposizione al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), nonché il di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora tu ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il GDPR o la normativa italiana. I suddetti diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo posta elettronica, p.e.c. o fax, o a mezzo Raccomandata presso la sede dell'Associazione.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Il titolare del trattamento dei dati personali relativi ai soci è Mario Merelli, C.F. MRLMRA65P28E897W con sede presso P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV, via Giulio Romano, 20/A 46100 Mantova - E-mail info@croceverdemantova.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In qualità di Socio Volontario dell'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV con sede in Mantova, Via Giulio Romano 20/A e cod. fisc. 9300 0690 201, **AUTORIZZO / DO IL CONSENSO:**

- al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03;
- alla diffusione del mio nome e cognome, della mia immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Mantova, ____ / ____ / _____

Firma _____

RICHIESTA VACCINAZIONI

L'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV invita i propri soci a vaccinarsi. La vaccinazione ANTITETANICA è obbligatoria, mentre è consigliata la vaccinazione contro l'EPATITE B. **Il vaccino antitetanico dà una copertura di 10 anni, il vaccino contro l'epatite B dà una copertura di almeno 5 anni. La vaccinazione è una garanzia di sicurezza contro tali infezioni per sé e per l'assistito.**

In qualità di Socio Volontario dell'Associazione P.A.V. CROCE VERDE MANTOVA OdV con sede in Mantova, Via Giulio Romano 20/A e cod. fisc. 9300 0690 201, **PRENDO VISIONE** della seguente richiesta di vaccinazioni.

Mantova, ____ / ____ / _____

Firma _____

Si ricorda di allegare alla domanda d'iscrizione la fotocopia del documento di identità e del codice fiscale insieme a due fototessere.