Al Coordinamento Provinciale delle Guardie Ecozoofile di Fare Ambiente

Prot. al n° _		/CF
del	_/	/20

di CERVETERI ROMA 3

	prov cap Tel.ab Professione Occhi			e residente a	
	Professione Occhi		C.F.		
	Occhi				Via
			o di studio	Titolo d	cell.
		Capelli	NO Altezza	Donatore? SI NO	Gruppo Sanguigno
tg	ji	di	Ril. da	n°	DOCUMENTOn°
	giacca cappell	g/	can	pantaloni tg	Taglia base divisa
d €. 29,50 ;	O (Guardie EcoZoofile) rmato tessera; ota di gestione/assicurazione pari a	n° 03 fotografie fori	ecipazione al cor	ne richiesta per la partecip ersamento della quota d'is	♠ Allega la documentazion
a, la figura e esso non sia tit disciplinar Associazione, dere azioni c ilasciati con i oni territorial tivo e per i ardo, dichiara	la di ammissione perché interessa ento della suddetta attività; amento che ne disciplina l'attività ementi il proprio operato quando pertanto a prendere provvedimentiale in suo possesso riguardante l'a ente e agli animali, di non intraprentici e statutari dell'Associazione; al trattamento dei dati personali riganizzazione e le sue articolazia gestione del rapporto associa edesima Associazione. A tale riguissociazione per non meno di 10 ore piego in operazioni di emergenza	letto allo svolgimer nonché al Regola e/o Penali concer , autorizzandola p nti; ente tutto il materia e; ni danno all'ambier sto con i principi el mere il consenso a autorizzando l'or istaurazione e la o Statuto della med ecreto. to indetto dall'Asso	ali tali da essere norme dello Sta responsabilità in ate dall'Associa ente nei propri corestituire immedi vinciale in intesta alsiasi altra che oni che siano in co 2003, n. 196, di a socio sosten predetti dati petituzionali sancit dall'art. 13 del ci azione e aggiorn	enza fini di lucro; condanne civili e/o penali e e sottomettersi alle noi ndosi fin d'ora tutte le reve e alle facoltà emanate Civilmente e/o Penalment al corso, si impegna a res Sezione Territoriale Provinità venatoria/ittica o qualsi here ad altre associazioni Legislativo 30 Giugno 200 richiesta di adesione a vincia, ad utilizzare i prescopi e delle finalità istituo l'informativa prevista dal tentare il corso di formazio	l'attività associativa se 2) di non aver riportato co 3) di osservare, aderire l'operatività, assumen conforme alle direttive nonché di procedere C 4) che in caso di ritiro da consegnandolo alla Se 5) di non praticare l'attivit fatti e di non appartene 6) Ai sensi del Decreto L presente modulo di r competenti per provi conseguimento degli s inoltre di aver ricevuto 7) di impegnarsi a freque
	Firma del richiedente			scritto per accettazione.	Letto, confermato e sottoso
				,li	
	sociazione per non meno di 10 ore piego in operazioni di emergenza	ecreto. to indetto dall'Asso	dall'art. 13 del ci azione e aggiorn la presente, amp	o l'informativa prevista dal lentare il corso di formazio dalla sottoscrizione della p	inoltre di aver ricevuto di impegnarsi a freque mensili e di dare fin da

Timbro del Laboratorio

che viene protocollata al n°_____/CF____ degli atti di quest'ufficio. La presente ricevuta dev'essere esibita all'atto del colloquio.

L'incaricato di Segreteria

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

Da presentare direttamente all'ufficio richiedente /da inviare via posta con fotocopia non autenticata del documento d'identità in corso di validità, ai sensi del D.P.R. nr. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto	P. P. L. Sandara						· · ·	- '. '			nsal					
sanzioni penali, nel c dall'art. 26 della legge			n ve	eriti	ere	e i	rais	sita	an	egı	ıat	ti, r	ıcn	ıam	ate	
		DICHIARA														
Di essere nata/o a								_ p	rov	· _						
StatoC.F	atoC.F				il											
Di essere residente a		prov														
In via		nr					ca	ıp_								
Di essere cittadino ITA	ALIANO;															
Di aver conseguito il ti	tolo di studio															
Di aver conseguito il r	nulla osta per la vigila	ınza da Fare	Aml	oie	nte	in d	dat	a _								
Di aver adempiuto ad cui all'art. 12 del Tulps		_ figli alla	SCU	ola	del	ľot	bli	igo	in	ba	se a	al d	isp	osto) di	
Che la posizione relat	iva agli adempimenti	dell'obbligo	milit	are	è_											
Che il suo nucleo fam	iliare, <u>escluso il dichi</u>	<u>arante</u> si con	npor	ne (delle	e se	egu	uer	nti p	oer	son	e:				
Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Rapporto Codice Fiscale									9					
	Data di Nascita	parentela														
		_														
													H			
Di non aver riportato o	condanne penali;			F	irm	a c	lel	dic	chia	ara	nte					
Di godere dei diritti civ	rili, morali e politici;															
Data		-														

FINALITA': I Corsi organizzati da Fare Ambiente si prefiggono l'obbiettivo principale di formare cittadini e volontari, che intendono prodigarsi attivamente per la tutela degli animali, la salvaguardia dell'ambiente e per la Protezione Civile. Durata minima 15 lezioni.

Attività da espletare per conto della pubblica amministrazione su base volontaria e gratuita in quanto trattasi di attività di volontariato prevista dalla Legge 266/91 ove non è prevista alcuna remunerazione agli esercenti.

REQUISITI: Per l'ammissione al corso l'aspirante dovrà presentare la documentazione richiesta (in carta semplice <u>uso volontariato</u>) e dimostrare le attitudini allo svolgimento dell'attività di volontariato sociale con colloquio diretto con il responsabile dei corsi della sezione.

Documenti da esibire all'atto della presentazione della domanda di ammissione:

- DOMANDA COMPLETA DEI DATI RICHIESTI (Mod. D_1 + Mod. D_2);
- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE IN CORSO DI VALIDITA';
- AUTOCERTIFICAZIONE: NASCITA, CITTADINANZA, RESIDENZA, STATO DI FAMIGLIA;
- o CERTIFICATO PENALE DEI CARICHI PENDENTI (Tribunale per uso volontariato no bollo);
- o **CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE** (Tribunale per uso volontariato no bollo);
- CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE (Medico curante);
- o N° 3 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA;
- o COPIA DEL TITOLO DI STUDIO ed EVENTUALI ATTESTATI POSSEDUTI (in materia):
- o **ATTESTAZIONE VERSAMENTO** DI €. 29,50 sul C/C/P n° **1004888531** intestato a Fare Ambiente C.N. Guardie Ecozoofile CAUSALE: Cod. 02 Quota gestione/assicurazione;
- ATTESTAZIONE VERSAMENTO DI €. 60,00 sul C/C/P n° 1018252773 intestato a
 Fare Ambiente Laboratorio Verde Cerveteri CAUSALE: Cod. 03 Iscrizione corso di formazione;

Si precisa che nessun'altra quota è dovuta per la partecipazione ai corsi di formazione FareAmbiente Mee.