DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CROCE ROSSA ITALIANA

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ Recapiti: telefonici 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento di riconoscimento: Carta d’Identità Patente altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_ Gruppo sanguigno\_\_\_\_\_\_ Patente civile SI NO n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Presa visione dello Statuto della Croce Rossa Italiana ed accettandola integralmente,*

CH I E DE

Di frequentare il corso di formazione per nuovi volontari della CRI presso il comitato di Mascalucia; a tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara:

* Di voler aderire ai **Principi fondamentali del Movimento di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa** e di rispettare il **Codice Etico** e di **Condotta CRI**;
* Di aderire alla CRI immediatamente in qualità di **Socio Ordinario**;
* Di essere/non essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato dell’Unione Europea o di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia (specificare eventuale altra cittadinanza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere/non essere stato condannato/a, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati comportanti la destituzione dai pubblici uffici;
* Di essere iscritto/a presso le seguenti altre Associazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di assumere l’impegno a svolgere gratuitamente le attività, anche di tipo intellettuale o professionale, previste dal Regolamento per l’Organizzazione ed il funzionamento della Componente Giovane della Croce Rossa Italiana (per coloro che abbiano un età inferiore ai 32 anni alla data di iscrizione) o dal Regolamento per l’Organizzazione ed il funzionamento delle Componenti Volontaristiche della Croce Rossa Italiana (per coloro che abbiano un età uguale o superiore ai 32 anni alla data di iscrizione);
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di conoscere le seguenti lingue straniere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere a conoscenza che la propria iscrizione alla CRI è subordinata alla frequenza di apposito corso di formazione ed al superamento dell’esame finale;
* Di restituire, dietro richiesta del Presidente del Comitato di appartenenza tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla CRI;
* Di impegnarsi a comunicare alla segreteria ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;

*a tutti gli effetti di legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio.*

Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------O-------------

**N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento:**

 Carta d’Identità Patente altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_

***ad oggi in corso di validità.***

**✓ Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Associazione della Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy **(art. 13 del D. Lgs 196/2003 e art. 13 GDPR 679/2016)** limitatamente all’uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell’Associazione.

Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e Cognome del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_