

## Allegato 1

### Modulo di iscrizione dei Volontari Temporanei – Comitato di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ N° civ \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_ altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_ documento di  
riconoscimento \_\_\_\_\_ n°  
\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto presso l'Albo nazionale dei Volontari temporanei della Croce Rossa Italiana, ai sensi dell'art. 45.3 lett. I) del vigente Statuto dell'Associazione

*A tal fine, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

#### DICHIARA

- di essere, maggiorenne, cittadino/a italiano (o di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea o di essere cittadino di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia);
- di non aver (o di aver) riportato condanne penali, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati comportanti l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non essere (o di essere) a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di non intrattenere nessun tipo di rapporto lavorativo, né subordinato né autonomo, con l'Associazione né con alcun Comitato territoriale della Croce Rossa Italiana;
- di aver intrattenuto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ rapporto di lavoro subordinato o autonomo presso la Croce Rossa Italiana – Comitato \_\_\_\_\_ e di non aver riportato provvedimenti disciplinari in qualità di dipendente CRI del Comitato Nazionale o di un Comitato Territoriale a cui abbia fatto seguito il licenziamento;
- di non essere Socio Volontario della Croce Rossa Italiana, ai sensi dell'art. 11.4 del vigente Statuto;
- di essere stato socio CRI del Comitato \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e di non essere stato destinatario di un provvedimento di radiazione;

- di essere iscritto/a presso le seguenti altre associazioni \_\_\_\_\_;
- di assumere l'impegno a svolgere gratuitamente le attività previste dal Regolamento dei Volontari temporanei **in Italia (o all'estero o Italia ed estero)**;

### DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_;
- di aver frequentato il/i seguente/i corso/i di specializzazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di conoscere le seguenti lingue straniere \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto presso il seguente albo/registro professionale tenuto presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ d'iscrizione \_\_\_\_\_;
- di essere titolare della seguente assicurazione professionale \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della patente di guida civile n° \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di avere il gruppo sanguigno \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che l'attività è svolta a titolo spontaneo, volontario e gratuito e che la stessa non si configura in nessun modo come rapporto remunerato o remunerabile né come forma di lavoro;
- di godere di buona salute;
- di voler aderire ai Principi Fondamentali del Movimento di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa;
- e di aver preso visione, di accettare integralmente e rispettare il vigente Statuto dell'Associazione, il Codice Etico e di Condotta della Croce Rossa Italiana, il Regolamento dei Volontari temporanei e il Regolamento sull'organizzazione, le attività, la formazione e l'ordinamento dei Volontari;
- di impegnarsi a restituire tutti i documenti e il materiale che saranno eventualmente concessi temporaneamente dalla CRI;
- di impegnarsi a comunicare al suo referente CRI, ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- di impegnarsi, in seguito all'iscrizione all'Albo dei Volontari Temporanei, a frequentare, ove richiesto, un corso informativo di base specificamente previsto nel Catalogo dei corsi di formazione e le attività di formazione e di aggiornamento professionale previste;



✓ di voler ricevere le comunicazioni ai seguenti riferimenti:

email  
tel.

\_\_\_\_\_

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da

\_\_\_\_\_, ad oggi in corso di validità.

***Autorizzazione al trattamento dei dati personali:***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo l'Associazione della Croce  
Rossa Italiana al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003  
e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini delle attività istituzionali ed operative  
dell'Associazione.

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_