



# Associazione Nazionale Polizia di Stato

Gruppo di Volontariato e Protezione Civile VARESE



## Domanda di adesione al Gruppo di Volontariato e Protezione Civile dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato di Varese

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. [\_\_\_\_]

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. [\_\_\_\_], C.A.P. [\_\_\_\_\_]

In via/piazza \_\_\_\_\_ civ. [\_\_\_\_]

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a far parte del Gruppo di Volontariato e Protezione Civile dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato di Varese in qualità di volontario. Il richiedente

### DICHIARA

- di essere iscritto/a alla Sezione A.N.P.S. di \_\_\_\_\_ e di essere in regola con la quota associativa riferita all'anno in corso e di essere in possesso della tessera n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_;
- di accettare, in ogni sua parte, quanto dettato dallo Statuto e Regolamento del G.V.P.C.;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso delle qualità morali e di condotta;
- di essere munito di patente di cat. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Essere disponibile a partecipare con continuità, passione ed impegno alle attività di volontariato e di protezione civile a titolo gratuito, nonché osservare rispettare le leggi vigenti e mantenere un comportamento pubblico e privato non lesivo dell'immagine istituzionale del Gruppo medesimo e dell'A.N.P.S., pena incorrere in sanzioni disciplinari o allontanamento immediato;
- di assolvere all'obbligo assicurativo;
- di assolvere alla visita medica presso il medico competente designato;
- che il costo della divisa istituzionale e dei suoi relativi accessori sono a proprio ed esclusivo carico e che l'utilizzo indebito di detto vestiario, della tessera di riconoscimento o del logo e denominazione dell'A.N.P.S. comporta l'immediata espulsione dal Gruppo con le conseguenti responsabilità civile e penale diretta.
- di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.



# Associazione Nazionale Polizia di Stato

Gruppo di Volontariato e Protezione Civile VARESE



Alla presente allega:

- ✓ nr. 1 foto formato tessere
- ✓ fotocopia di un documento in corso di validità
- ✓ fotocopia del codice fiscale
- ✓ autocertificazione di buona condotta (**Allegato 2**)
- ✓ certificato sanitario per idoneità ai servizi di volontariato e P.C.
- ✓ eventuali titoli specializzazione
- ✓ copia della tessera ANPS in corso di validità
- ✓ dichiarazione di presa visione utilizzo uniforme e tesserino

Foto tessera

Il richiedente

Varese, \_\_\_\_\_

**informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dal G.V.P.C. dell'A.N.P.S. ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 7016/679, relativamente ai dati forniti nel presente modulo di iscrizione.

Con riferimento all'eventuale pubblicazione del proprio nome e cognome in ordini di servizio o elenchi da trasmettere alle Pubbliche Amministrazioni o Privati e alla pubblicazione di materiale fotografico/video realizzato durante i servizi o in qualsiasi altra circostanza

Presta il consenso

Nega il consenso

Il dichiarante

Varese, \_\_\_\_\_

VISTO DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO:



accolta

respinta

DELIBERA CONSIGLIO DIRETTIVO NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_



# Associazione Nazionale Polizia di Stato

Gruppo di Volontariato e Protezione Civile VARESE



## Autocertificazione Assenza di Condanne Penali

(Art.46 , comma 1,D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Rilasciata in data \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

Recapito telefonico Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi per gli effetti dell'art.46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30.6.2003 n.196 e sotto la propria responsabilità.

### DICHIARA

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario 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.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000 e dell'art.14 tabella allegato B , D.P.R.642/1972.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (\*)

### **Informativa privacy ai sensi del'art.13 del Regolamento EU 2016/679**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dal G.V.P.C dell'ANPS . ai sensi dell'art.13 del regolamento EU 7016/679, relativamente ai dati forniti nella presente dichiarazione dando il consenso alla trattazione

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (\*)

(\*) La Firma non va autenticata, ai sensi dell'art.3, comma 10, legge 15 maggio 1997n.127, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.  
Art. 74 D.P.R.28 dicembre 2000 n.4 – Costituisce violazione dei doveri d'Ufficio la mancata accettazione della dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico (D.P.R 445/2000).