



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO VARESE

SEZIONE	<input type="text"/>	TESSERA	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data Nascita	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		Cap	<input type="text"/>
Via/Piazza:	<input type="text"/>	Nr:	<input type="text"/>
Tel Casa	<input type="text"/>	Cell	<input type="text"/>
CONGEDATO IL	<input type="text"/>	QUALIFICA	<input type="text"/>
IN SERVIZIO PRESSO	<input type="text"/>		
PROFESSIONE	<input type="text"/>		
E_MAIL	<input type="text"/>		

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Socio Effettivo In Congedo | <input type="checkbox"/> Socio Effettivo In Servizio |
| <input type="checkbox"/> Socio Simpatizzante | <input type="checkbox"/> Socio Sostenitore |
| <input type="checkbox"/> Socio Onorario | <input type="checkbox"/> Socio Benemerito per Titoli |

SE PROVENIENTE DA ALTRA SEZIONE INDICARE QUALE

Il Sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver mai riportato condanne penali per reati non colposi, né di avere procedimenti in atto. Si obbliga ad osservare i doveri di socio previsti dalle norme dello Statuto vigente dell'Anps, segnalando ogni variazione sui requisiti prescritti, in particolare, se gli stessi possono determinare l'eventuale applicazione di uno dei provvedimenti previsti dall'art. 46 dello stesso Statuto. Autorizza l'ANPS a verificare, ove ritenuto necessario, se le dichiarazioni sottoscritte risultino veritiere, anche attraverso il controllo su archivi di polizia, tenuto conto che il Socio ha la possibilità di accedere nelle strutture della Polizia di Stato. La falsità delle dichiarazioni rese all'atto dell'iscrizione fa decadere automaticamente la stessa. E' a conoscenza che la tessera sociale ha validità dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno e che la stessa va rinnovata entro il 31 marzo, salvo disdetta scritta da presentare entro il 30 settembre, allegando la tessera sociale. Si impegna a non utilizzare per usi illeciti la tessera sociale e il nome dell'ANPS, nel qual caso sarà perseguito a norma di legge. "Il personale in servizio attivo di polizia, con la presente, autorizza l'Ufficio Amministrazione della propria sede di servizio ad effettuare una trattenuta annuale a favore dell'Associazione nella misura pari a quella stabilita dal Consiglio Nazionale. La trattenuta sarà versata sul conto corrente della sede nazionale". Preso atto dei diritti riconosciuti dall'art. 13 del D.L. 30/06/2003, n. 196, del cui testo sono a conoscenza, il/la sottoscritto/a, ai fini della gestione del rapporto conseguente alla domanda di iscrizione all'Associazione Nazionale della Polizia di Stato, con sede in via Statilia, 30 - 00185 Roma, e per tutta la durata del medesimo rapporto, autorizza l'ANPS a detenere, trattare, comunicare e diffondere, anche in modalità elettronica e/o automatizzata, i dati personali relativi al sottoscrittore della domanda di iscrizione, ai fini dello svolgimento delle normali attività dell'Associazione, convocazioni di organi, analisi statistiche, informazioni e comunicazioni varie e invio di materiale informativo, pertanto presta espressamente il proprio assenso al trattamento dei dati sopra descritti. E' stato informato che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente Nazionale dell'ANPS pro tempore.

DATA ISCRIZIONE ANPS

IL Richiedente

DATA COMPILAZIONE

Il Consiglio di Sezione di dopo aver accertato i requisiti statutari in possesso del richiedente, nella riunione del delibera l'ammissione del socio all'ANPS rilasciando la tessera N.

Il Segretario Economico

Il Presidente



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.
SEZIONE VARESE
"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"
SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

Richiesta di Tessera Personale di Riconoscimento di VOLONTARIATO

Il Sottoscritto,

Cognome Nome

Data Nascita Città Prov.

Residenza Prov. Cap

Via/Piazza: Nr:

Già in possesso della Tessera di Iscrizione all'ANPS- Sezione di

rilasciata in data in qualità di

(Effettivo in Congedo - Servizio - Simpatizzante - Sostenitore - Onorario - Benemerito)

CHIEDE

IL RILASCIO DELLA TESSERA DI VOLONTARIATO

Il sottoscritto si obbliga ad osservare i doveri di socio previsti dalle norme dello statuto vigente dell'ANPS, segnalando ogni variazione sui requisiti prescritti, in particolare, se gli stessi possono determinare l'eventuale applicazione di uno dei provvedimenti previsti dall'art. 42 dello stesso statuto. Il sottoscritto è a conoscenza che la tessera sociale di VOLONTARIATO è subordinata al rinnovo della tessera di SOCIO ANPS, ha validità dal 1 Gennaio al 31 Dicembre di ogni anno e che la stessa va rinnovata entro il 31 marzo, salvo disdetta scritta da presentare entro il 30 settembre, allegando la tessera sociale per la obbligatoria restituzione.

Il Sottoscritto si impegna a non utilizzare per fini illeciti la tessera sociale e il nome dell'ANPS, essendo consapevole che in caso contrario potrà essere perseguito a norma di Legge.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso atto dei diritti riconosciuti dall'art. 31 del D.L. 30/06/2003, n. 196, del cui testo ne ha piena conoscenza.

Il richiedente

.....
(firma leggibile)

Il Consiglio Direttivo del "Gruppo Volontari A.N.P.S. – DI VARESE riunitosi nella sede sociale di Via Ragazzi del "99" n°2 nel comune di Gallarate, in data Per valutare il rilascio della tessera in oggetto: Considerato l'interessamento attivo alla partecipazione e alle attività del Gruppo manifestate dal richiedente; Vista la tessera rilasciata dall' ANPS Sezione di Varese; Vista la domanda di iscrizione al suddetto Gruppo presentata dal suindicato Socio richiedente;

AUTORIZZA il rilascio della Tessera di volontariato nr.

Il V. Presidente

Il Presidente



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.
SEZIONE VARESE

"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"
SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

SCHEDA PERSONALE

TESSERA Personale Nr. Rilasciata il

Cognome Foto

Nome

Nato a Prov.

Data di Nascita

Codice Fiscale

Residenza Prov. Cap

Via/Piazza: Nr:

Tel Casa Cell

E-mail

Professione Stato Civile

Capelli Occhi

Segni particolari Gruppo sanguigno

Porto D'armi Patente

Idoneità per la guida di Ambulanza SI NO

Altre informazioni

(Indicare eventuali brevetti e/o specifiche conoscenze di cui si è in possesso es : esperto in radio/comunicazioni, in informatica, brevetto di: soccorso in alta montagna, attività subacquea, pilota di aereo od elicottero)

data

Firma



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.
SEZIONE VARESE
"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"
SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

Domanda di iscrizione al Gruppo di VOLONTARIATO

Il Sottoscritto,

Cognome Nome

Data Nascita Città Prov.

Residenza Prov. Cap

Via/Piazza: Nr:

Tel Casa Cell

Chiede

l'iscrizione in codesta organizzazione di Volontariato e Protezione Civile quale SOCIO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Socio Effettivo In Congedo | <input type="checkbox"/> Socio Effettivo In Servizio |
| <input type="checkbox"/> Socio Simpatizzante | <input type="checkbox"/> Socio Sostenitore |
| <input type="checkbox"/> Socio Onorario | <input type="checkbox"/> Socio Benemerito per Titoli |

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali per le false dichiarazioni, per la formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

dichiara inoltre

- essere cittadino/a italiano
- essere celibe/nubile -- coniugato/a - vedovo/a - divorziato/a
- godere dei diritti civili

- essere in possesso del seguente titolo di studio

- essere in possesso del seguente codice fiscale - di

non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti in corso che riguardino misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa.

dichiara infine di non essere iscritto in altri Enti o associazioni di volontariato aventi le vostre stesse finalità .

Gallarate , lì

In Fede _____
(firma leggibile)



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.
SEZIONE VARESE
"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"
SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

Domanda di iscrizione al Gruppo di VOLONTARIATO

Si allegano alla presente istanza i sotto elencati documenti:

- 1. N. 4 fotografie formato tessera di cui una incollata sulla domanda**
- 2. N. 2 copie di documento di identificazione, codice fiscale e tessera sanitaria;**
- 3. Versamento di €.** **quale quota associativa ed assicurativa valida per l'intero anno solare;**
- 4. Dichiarazione di assunzione di responsabilità;**
- 5. Comunicazione informativa e notifica norme comportamentali debitamente firmato.**

S'informa che ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, il trattamento cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte dell'Associazione Nazionale della Polizia di Stato, delle finalità attinenti l'esercizio delle attività associative e di quelle a esse connesse, cui l'associazione è autorizzata dalle leggi vigenti.

Il trattamento può essere fatto anche con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dall'art. 1 comma 2 lett. 8 della sunnominata legge. Il conferimento dei dati personali è facoltativo e l'interessato una volta acconsentito il trattamento di tali dati può revocare tale autorizzazione con lettera raccomandata. L'eventuale diniego o richiesta di cancellazione dei dati forniti, comporta l'impossibilità di continuare a far parte dell'ambito associativo, viste le finalità anche di polizia amministrativa e giudiziaria che la predetta associazione espleta.

I dati personali possono essere comunicati ad Enti Pubblici e Statali, nonché ad altre associazioni di volontariato. L'art. 13 della summenzionata Legge, conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali, nonché della loro diffusione.

IL Titolare del trattamento dei dati è il Presidente del Consiglio Direttivo del "Gruppo Volontari A.N.P.S. – DI VARESE" dell'Associazione Nazionale della Polizia di Stato pro-tempore

Gallarate , lì

Il Dichiarante _____
(firma leggibile)

Preso atto di quanto sopra, il sottoscritto ai fini della gestione del rapporto conseguente alla domanda di iscrizione AUTORIZZA codesta organizzazione di Volontariato e Protezione Civile "Gruppo Volontari A.N.P.S. - VARESE" dell'Associazione Nazionale della Polizia di Stato, con sede in VIA RAGAZZI del "99" N°2 GALLARATE), e per tutta la durata del medesimo rapporto , autorizza l' ANPS a detenere, trattare, comunicare e diffondere , anche in modalità elettronica e/o automatizzata, i dati personali relativi al sottoscrittore della domanda di isctizione, ai fini dello svolgimento delle nonnali attività dell'associazione, convocazioni di organi, analisi statistiche, informazioni e comunicazioni varie e invio di materiale informativo, per i quali presta espressamente il proprio assenso al trattamento dei dati sopra descritti.

Gallarate , lì

Il Dichiarante _____
(firma leggibile)



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.
SEZIONE VARESE
"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"
SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

DICHIARAZIONE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Con la presente dichiarazione,
Il Sottoscritto/a,

Cognome Nome

Data Nascita Città Prov.

Residenza Prov. Cap

Via/Piazza: Nr:

DICHIARO

1. di aver preso atto della " COMUNICAZIONE INFORMATIVA E NOTIFICA DELLE NORME COMPORTAMENTALI" da me sottoscritta e di assumere tutte le responsabilità civili e penali per azioni da me svolte in violazione delle leggi e dei regolamenti statutari, sollevando da ogni responsabilità il " Gruppo Volontari A.N.P.S. - VARESE" Gruppo di Volontariato e Protezione Civile dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato.
2. Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'iscrizione al succitato Gruppo dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato comporta il rispetto dei doveri morali e civili " tutti " presenti nello Statuto del Nucleo, e di riconoscere l'obbligo per ogni associato di mantenere sempre un comportamento coerente ed in linea con le direttive espresse dal Nucleo.
3. Dichiaro infine di avere una sana e robusta costituzione, di essere in uno stato di buona salute generale e di essere in grado di poter svolgere le attività di Volontariato e Protezione Civile proposte dal "Gruppo Volontari A.N.P.S. VARESE dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato. Ciò premesso, sollevo sin da ora il Gruppo di Protezione Civile" Gruppo Volontari A.N.P.S. VARESE" da ogni responsabilità derivante da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate all'atto dell'iscrizione.

Gallarate , lì

Il Dichiarante _____
(firma leggibile)



ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO.

SEZIONE VARESE

"GRUPPO VOLONTARI A.N.P.S. VARESE"

SEDE VIA RAGAZZI DEL 99 n° 2 – 21013 GALLARATE

COMUNICAZIONE INFORMATIVA E NOTIFICA NORME COMPORTAMENTALI

L'Associazione "Gruppo Volontari A.N.P.S.- DI VARESE CON SEDE IN GALLARATE VIA RAGAZZI DEL "99" N°2 ",così denominata, a far data dal 10/10/2018 è parte integrante della ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO già ANGPS, costituita in data 7/10/1970 e riconosciuto quale Ente Morale con decreto del Presidente della Repubblica n.820 del 7/10/1970, L. 1/4/1981 n. 121 -art 10, di cui rappresenta la branca operativa sul territorio del Comune di VARESE e Provincia.

Il Gruppo è composto da soci/volontari, dipendenti o ex dipendenti della Polizia di Stato , di altre istituzioni del Comparto Sicurezza, di Ministeri ed anche di volontari sostenitori estranei alla Pubblica Amministrazione. Sulla base delle esperienze lavorative maturate è nata la proposta di istituire una unità operativa, su base volontaria, da impiegare in attività a sostegno della popolazione in difficoltà. Attività che si concretizzano attraverso svariati interventi di ausilio e soccorso alla cittadinanza VARESINA in occasione di specifiche richieste delle Autorità o di altre Istituzioni L O C A L I in occasione di eventi. Non di meno taluni servizi ed attività vengono svolte di iniziativa o su richiesta di altre Istituzioni che si occupano di Assistenza Sociale limitate a realtà locali sempre nell'ambito del Comune di VARESE e Provincia.

Si precisa che i nostri Volontari che portano con decoro la nostra divisa:

- Non svolgono funzioni di Polizia, non hanno poteri giuridici (Agenti o Ufficiali di Polizia Giudiziaria) esclusi gli appartenenti in servizio;
- Non usano manette e armi di nessun genere;
- Non usano palette ne segnalatori visivi di emergenza se non autorizzati;
- Non appongono sulla divisa fregi o adesivi se non autorizzati;
- Non indossano la divisa arbitrariamente. (La divisa si indossa esclusivamente solo quando l'iscritto è segnalato su apposito registro in servizio di Volontariato o Protezione Civile - come da disposizioni della Protezione Civile Nazionale- ed è incaricato di specifica attività).

Chiunque intenda acquistare parti o oggetti a proprie spese con apposto il simbolo dell'Associazione deve formulare richiesta per iscritto al Gruppo, per essere autorizzati dalla sede Nazionale; dopo l'acquisto dovrà essere consegnata copia della fattura. Si informa che il volontario, quando si dimette o non frequenta più l'associazione deve consegnare all' associazione stessa quando acquistato o ricevuto in dotazione.

Considerata la particolare importanza dell'Istituzione a cui è legata l'Associazione, si rappresenta che CHIUNQUE, con il suo comportamento, lede o porta discapito in qualsiasi modo, ai valori che caratterizzano l'attività od i principi della POLIZIA DI STATO o dell'Associazione di cui fa parte E' SOSPESO con effetto immediato da qualsiasi incarico. L'ANPS SI RISERVA OGNI INIZIATIVA IN SEDE GIUDIZIARIA E CIVILE A TUTELA DEL PROPRIO NOME E DEGLI ASSOCIATI.

Letto, confermato e sottoscritto.

Gallarate , lì

Il Dichiarante _____

(firma leggibile)

Copia per l'Associazione -
p.p.v. e ritiro copia