



PROTEZIONE CIVILE
COMUNE DI BAGNARIA ARSA (UD)



Via Filippo Corridoni n. 1 (frazione Castions delle Mura) - 33050 Bagnaria Arsa (Ud)
Tel. e fax 0432/996422 - Cell. 348/5139373
e-mail: protezione.civile@comune.bagnariaarsa.ud.it

MITTENTE:

All'attenzione
dell'III.mo Sig. Sindaco
del Comune di BAGNARIA ARSA (UD)

Oggetto: Richiesta iscrizione nella Squadra Comunale di Protezione Civile.

Il/La sottoscritto/a _____ con la
presente

C H I E D E

di essere iscritto, come volontario ai sensi della L.R. n. 46/1986 nella Squadra Comunale di cui all'oggetto.

A tal fine allega, debitamente compilata, la scheda personale relativa all'iscrizione.

Distinti saluti.

Bagnaria Arsa, lì ___/___/_____

Il Richiedente

COMUNE DI BAGNARIA ARSA

Provincia di Udine
Piazza S. Andrea n. 1 - 33050 Bagnaria Arsa
C.F. e P.I. 00461800302

tel. 0432929227 (uff. tecnico); 0432923914 (uff. vigili); 0432928595 (uff. anagrafe);
0432927285 (uff. segreteria); 0432929285 (uff. ragioneria) - fax 0432920283



PROTEZIONE CIVILE

COMUNE DI BAGNARIA ARSA (UD)



Via Filippo Corridoni n. 1 (frazione Castions delle Mura) - 33050 Bagnaria Arsa (Ud)
Tel. e fax 0432/996422 - Cell. 348/5139373
e-mail: protezione.civile@comune.bagnariaarsa.ud.it

SCHEDA ISCRIZIONE VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE

COGNOME	NOME	SESSO
LUOGO DI NASCITA	DATA	
CODICE FISCALE	A.S.S. N.	
VIA/P.ZZA _____		N. _____
FRAZ.	COMUNE	
CELL.	TEL. CASA	TEL. UFF.
TITOLO DI STUDIO		
PROFESSIONE		
HOBBY		
SPORT PRATICATI		
PATENTI		
BREVETTI, CORSI		
PATOLOGIE		

Bagnaria Arsa, lì ___/___/_____

Firma _____

COMUNE DI BAGNARIA ARSA

Provincia di Udine
Piazza S. Andrea n. 1 - 33050 Bagnaria Arsa
C.F. e P.I. 00461800302

tel. 0432929227 (uff. tecnico); 0432923914 (uff. vigili); 0432928595 (uff. anagrafe);
0432927285 (uff. segreteria); 0432929285 (uff. ragioneria) - fax 0432920283



PROTEZIONE CIVILE

COMUNE DI BAGNARIA ARSA (UD)



Via Filippo Corridoni n. 1 (frazione Castions delle Mura) - 33050 Bagnaria Arsa (Ud)
Tel. e fax 0432/996422 - Cell. 348/5139373
e-mail: protezione.civile@comune.bagnariaarsa.ud.it

Oggetto: Informazioni e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli Artt. 10,11,12,20 e 22 della Legge 31 dicembre 1996, n.675 relativa alla tutela dei dati personali.

Lo scrivente gruppo di volontariato titolare dei Suoi dati personali ai sensi della Legge in oggetto, La informa di quanto segue:

1. I dati anagrafici e fiscali Suoi o comunque componenti il Suo nucleo familiare che saranno da Lei successivamente forniti, sono necessari per ogni adempimento di legge nei confronti degli istituti integrativi e dell'amministrazione. Trattasi di dati la cui mancanza impedirebbe l'instaurazione e la corretta prosecuzione del rapporto di volontariato. La documentazione da Lei fornita è conservata a cura della ns. segreteria.
2. In relazione al rapporto di volontariato può accadere che l'amministrazione venga a conoscenza di dati che la legge definisce "Sensibili" in quanto idonei a rilevare uno stato generale di salute (per malattia, maternità, infortunio, invalidità, connessa all'avvenimento obbligatorio), idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite sanitarie preventive/periodiche o richieste da Lei stesso), presenza di inabili nel nucleo familiare.
3. I dati relativi allo svolgimento del rapporto di volontariato sono trattati con il supporto di mezzi informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e riservatezza ed il Suo stato verrà conservato al fine del rilascio di attestazioni che potrebbero venire richieste da istituti vari.
4. Le precisiamo anche che i Suoi dati anagrafici saranno comunicati per finalità di carattere ricreativo e culturale, per l'invio di comunicazioni e periodici riservati ai volontari, per partecipare ad attività di formazione e sviluppo professionale, nonché ad altri soggetti in relazione ad adempimenti derivanti da una Sua specifica iniziativa.

Nel pregarLa di restituirci copia della presente lettera, da Lei datata e firmata come consenso espresso e recepimento delle informazioni sopra esposte, nonché dell'art. 13 Legge 675/96 di seguito allegato. Le segnaliamo che la mancanza di tale consenso scritto ci impedirà di proseguire il trattamento dei dati.

Comune di Bagnaria Arsa
(Ufficio Protezione Civile)

Il/la sottoscritto/a _____ nel ricevere le informazioni di cui sopra esprime il proprio consenso, anche per conto dei familiari a carico o comunque del proprio nucleo familiare, per il trattamento dei dati personali nonché per le comunicazioni e la diffusione degli stessi nei termini e finalità indicate.

Bagnaria Arsa, lì ___/___/_____

Firma _____

COMUNE DI BAGNARIA ARSA

Provincia di Udine
Piazza S. Andrea n. 1 - 33050 Bagnaria Arsa
C.F. e P.I. 00461800302

tel. 0432929227 (uff. tecnico); 0432923914 (uff. vigili); 0432928595 (uff. anagrafe);
0432927285 (uff. segreteria); 0432929285 (uff. ragioneria) - fax 0432920283