



ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
LOGISTICI / GESTIONALI
VO. LO. GE. – PAVIA

o.n.l.u.s.

Iscrizione Albo Regionale n° 0359 del 21/3/2014

Codice Fiscale 96070350184

DATI PERSONALI VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE - scheda adesione

Dati del Volontario

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

CAP

Comune

Provincia

Codice Fiscale

email

Telefono abitazione

Cellulare 1°

Cellulare 2°

Telefono ufficio

Telefono H24

Fax

Posizione in ambito lavorativo

LAVORATORE DIPENDENTE : dati del datore di lavoro **il datore di lavoro deve essere avvisato che il dipendente svolge attività di volontariato con possibilità di assentarsi a norma del DPR 194/2001**

Azienda (denominazione legale)

Indirizzo

Comune

CAP

Telefono

Fax

email

Tempo di preavviso richiesto

Nominativo / ruolo da contattare

LAVORATORE AUTONOMO

Tipo di lavoro

Ruolo nell'impresa

PENSIONATO

data del pensionamento:

Dati sanitari

Gruppo sanguigno

Allergie

Patologie

Vaccinazioni in corso di validità

I.C.E. in caso di emergenza

Telefono da chiamare
Grado parentela / altro
CARICHI PENALI IN CORSO O CONDANNE SUBITE SI NO

Informazioni generali

Patenti
Specializzazioni / brevetti
Professione prevalente
Conoscenza di altra specializzazione
Ha già frequentato corso base : SI (specificare quando e dove)
 NO lo devo fare

Corsi di specializzazione

Iscritto anche ad altra organizzazione di volontariato di Protezione Civile ?
 SI (specificare quale e ruolo svolto)
 NO

Altre informazioni che il Volontario desidera comunicare :

Foto tessera a colori



Data

Luogo

Firma

IL VOLONTARIO E' TENUTO ALLA RINTRACCIABILITA' TELEFONICA H.24 PER 365 GG./ANNO
in caso di non rintracciabilità per ferie o altro si deve preavvisare la presidenza dell'associazione
Parte riservata all'Associazione VO.LO.GE.

Richiesta adesione esaminata il:
Valutazione:

N° matricola assegnato

Registrato sul data base regionale D.B.Vol in data