

Spett. Ass. Nazionale G.E.P.A.  
Via Del Gesù, 6 int. 8  
70056 Molfetta (BA)  
[www.guardieambientaligepa.onweb.it](http://www.guardieambientaligepa.onweb.it)  
e-mail: [gpa\\_sedenazionale@libero.it](mailto:gepa_sedenazionale@libero.it)



G. E. P. A.  
SEDE NAZIONALE MOLFETTA

### domanda di iscrizione

Il sottoscritto/a: ..... nato/a a ..... il .....  
residente in ..... (cap.....) via .....  
telefono ...../..... stato civile ..... titolo di studio .....  
professione .....

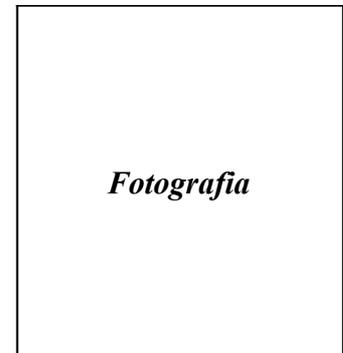
- .....; indirizzo mail: .....
- avendo preso visione dello statuto sociale regolante l'Associazione e del regolamento dei volontari;
  - condividendo le finalità di solidarietà sociali, la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
  - consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, debitamente autorizzate o dal Consiglio direttivo o, ove ne ricorrano i presupposti, dal Presidente del Consiglio direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio direttivo);
  - consapevole che entro una settimana, dal ricevimento della comunicazione dell'ammissibilità, anche verbale, sono tenuto a versare la quota annuale:

### CHIEDE

l'iscrizione in codesta organizzazione di volontariato quale SOCIO ORDINARIO e di collaborare come volontario presso questa Associazione;

Pertanto, si allegano alla presente i sotto elencati documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Certificato medico di sana e robusta costituzione (medico curante) o autocertificazione;
- N. 1 fotografia formato tessera incollata sulla domanda;
- Versamento di € 15,00 quale quota associativa valida per un intero anno da bonificare sul seguente C/C Bancario intestato a G.E.P.A. Molfetta (BA):
  - IBAN IT 37A 03268 41560 052473711080;
- Copia di documento di riconoscimento e codice fiscale;
- Copia titolo di studio e di eventuali specializzazioni o brevetti;



Allo scopo dichiara sotto la propria responsabilità di non essere iscritto in altri Enti o Associazioni di volontariato aventi le vostre stesse finalità e compiti istituzionali.

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti od acquisiti sono diretti esclusivamente all'espletamento da parte dell'organizzazione G.E.P.A. delle finalità attinenti l'esercizio delle attività associative e di quelle ad esse connesse, cui l'associazione è autorizzata dalle vigenti leggi. Il trattamento può essere effettuato 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. B della su nominata legge.

Il conferimento dei dati personali è facoltativo e l'interessato una volta acconsentito al 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. I dati personali possono essere comunicati ad Enti Pubblici e Statali, nonché ad altre associazioni di volontariato. L'art.13 della su menzionata 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. Titolare del trattamento dei dati è l'associazione Nazionale G.E.P.A.

lì, .....

In fede.....

***La domanda che dovesse pervenire priva in parte, o in totale, dei documenti richiesti, verrà cestinata o restituita al mittente.***

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

( art. 46 D.P.R: 445 del 28.12.2000 )

Il/la sottoscritto/a .....consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

## DICHIARA

Di essere nato a: .....(.....) il .....

Di essere residente in: .....via: .....n .....

Di essere cittadino Italiano

Di godere dei diritti civili

Di essere: celibe / nubile /vedovo/a – divorziato/a - coniugato/a con .....

Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....

conseguito presso: ..... il .....

Di essere in possesso del seguente codice fiscale: .....

Di essere nella seguente posizione per quanto concerne il servizio militare:

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.

Di essere di sana e robusta costituzione fisica e di non riportare difetti fisici tali da compromettere le mie capacità fisiche; di non fare uso di droghe o di farmaci speciali o di abuso di alcoolici.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

lì,.....

Il dichiarante

.....

AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA

La/Il sottoscritto/a .....  
Nata/o a .....  
Il ..... e residente a .....  
In via .....  
C.F. ....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIO RESPONSABILITA'

Di godere di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l'associazione G.E.P.A. da qualsiasi responsabilità riguardo ad eventuali false dichiarazioni in proposito. Inoltre solleva l'associazione G.E.P.A. da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.

Data.....

Firma

.....