



Croce Rossa Italiana

Comitato di Caltanissetta OdV

Il presente modulo dovrà essere presentato alla segreteria del corso il giorno della presentazione, corredato **dei documenti allegati e con il relativo versamento della quota corso.**

Alla Croce Rossa Italiana - Caltanissetta
Via Xiboli, 345/A ex Stabilimento Amaro Averna
93100 Caltanissetta
Tel 093425999 - 093429786
E-mail caltanissetta@cri.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CROCE ROSSA ITALIANA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente a _____ Prov. ____
Via _____ n. _____ C. A. P. _____
telefono _____ cellulare _____
C. F. : _____ e-mail: _____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana – Comitato di Caltanissetta ODV, ed ai sensi del DPR 445/00 art. 76, consapevole delle pene previste per dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

di essere cittadino: _____;

✓ di non essere stato condannato, con sentenza passato in giudicato, per uno dei reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;

✓ di non essere stato espulso da alcuna Componente CRI o radiato da socio della Croce Rossa Italiana, negli ultimi cinque anni;

✓ Di non essere socio CRI presso altro comitato o dipendente CRI;

✓ di essere iscritto alle seguenti altre associazioni _____

✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

✓ di essere iscritto al seguente istituto _____

classe _____ anno: _____ Sezione: _____

✓ di conoscere le seguenti lingue : _____

✓ di avere il seguente Gruppo Sanguigno : _____ Rh _____ ;

✓ di essere in possesso di patente di guida n° _____ rilasciata il _____

✓ di aver preso visione sito internet www.cri.it dei principi fondamentali, dello Statuto della Croce Rossa Italiana, del Regolamento dei Volontari della Croce Rossa, del Codice Etico, provvedimenti disciplinari e collegi disciplinari, **di accettarli incondizionatamente, sin dalla data di presentazione della domanda;**

✓ Che tutti i regolamenti possono essere liberamente scaricati dal sito: [Trasparenza - Croce Rossa Italiana \(cri.it\)](http://Trasparenza - Croce Rossa Italiana (cri.it))

✓ di accettare fin dall'iscrizione che tutte le comunicazioni avverranno attraverso il sistema www.gaia.cri.it

✓ di assumere l'impegno di assumere a svolgere gratuitamente, senza nulla a pretendere, le attività anche di tipo intellettuale e professionale di cui alla Statuto ed ai regolamenti, di cui al punto precedente;

www.cri.it

www.cri.caltanissetta.it

IBAN IT64S0623016700000015280024

Codice Fatturazione: KRRH6B9

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana

Comitato di Caltanissetta ODV

Via Xiboli, 345/A – 93100 Caltanissetta –

Tel 093425999 – S.O. 093429786

caltanissetta@cri.it – cp.caltanissetta@cert.cri.it

C.F. e P.IVA 01922310857

Iscritto al n. 238 vol. I del registro delle persone giuridiche della Regione Siciliana

Iscritto al n. 2236 del registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato



Croce Rossa Italiana

Comitato di Caltanissetta OdV

- ✓ di impegnarmi a mantenermi aggiornato sulle nuove normative che dovessero essere emanate attraverso la consultazione dei siti internet www.cri.it e www.cri.caltanissetta.it , nonché a prendere visione delle note pubblicato sull'albo pretorio del comitato o sede di appartenenza;
- ✓ di essere a conoscenza che l'iscrizione al corso di accesso alla CRI, è subordinata al versamento prima dell'inizio del corso della quota di €. **30,00** valida per l'anno di iscrizione, con termine al 31 dicembre, e che la stessa deve essere rinnovata annualmente, secondo le direttive della Croce Rossa Italiana;
- ✓ di essere a conoscenza che la propria iscrizione alla CRI è subordinata alla frequenza del corso, al superamento dei relativi esami ed alla partecipazione alle attività con cadenza almeno mensile, pena la perdita di qualifica da volontario, come previsto dal regolamento dei volontari;
- ✓ di restituire, dietro richiesta degli organi CRI competenti, tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla CRI; Che l'uso improprio sarà punito in termine di legge;
- ✓ di impegnarsi a comunicare alla segreteria del Comitato di appartenenza ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo, e variarle sul proprio profilo GAIA; a tutti gli effetti di Legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale variazione di domicilio;
- ✓ Al fine di rendere omogenea l'azione della CRI, si è a conoscenza che per lo svolgimento di qualunque servizio CRI, ivi compresi il tirocinio pratico, il volontario dovrà dotarsi, propri oneri e cura, delle previste conformi e regolamentarie uniformi di servizio, adatte allo svolgimento del servizio stesso.
- ✓ Di aver letto ed incondizionatamente accettato il [Codice Etico, provvedimenti disciplinari e collegi disciplinari](#), ne accetto i termini contenuti in esso nel pieno rispetto e osservazione dei Sette Principi Fondamentali, come condizione indispensabile per l'adesione e l'appartenenza leale alla Croce Rossa Italiana,
- ✓ di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, recante "Regolamento europeo" in materia di tutela dei dati personali", l'inserimento e la raccolta presso banche dati cartacee o informatiche - gestite dall'Associazione della Croce Rossa Italiana - di dati e di informazioni, contenute nel suddetto modulo di iscrizione nonché in ogni altro documento in possesso della CRI dallo stesso sottoscritto o da esso tratti;
- ✓ di consentire l'elaborazione, la diffusione la pubblicazione a mezzo stampa anche on-line di tali dati, immagini, foto e video, ed informazioni esclusivamente per scopi connessi con l'attività nell'ambito della CRI e comunque rientranti nelle finalità di quest'ultima,

NOTE

Caltanissetta, ____/____/20__

Firma _____

Firma _____

(Di un genitore se minorenne)

Allegare alla presente: Fotocopia documento d'identità e tessera sanitaria dell'iscritto, anche se minorenne. In assenza di tali documenti non sarà possibile regolarizzare

l'iscrizione!!!!

Quota corso: € _____
Caricato su GAIA: _____
F. Documento d'identità: _____
F. C. Fiscale: _____

www.cri.it

www.cri.caltanissetta.it

IBAN IT64S062301670000015280024

Codice Fatturazione: KRRH6B9

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana

Comitato di Caltanissetta ODV

Via Xiboli, 345/A – 93100 Caltanissetta –

Tel 093425999 – S.O. 093429786

caltanissetta@cri.it – cp.caltanissetta@cert.cri.it

C.F. e P.IVA 01922310857

Iscritto al n. 238 vol. I del registro delle persone giuridiche della Regione Siciliana

Iscritto al n. 2236 del registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato



Croce Rossa Italiana

Comitato di Caltanissetta OdV

Gent.mo Dott. _____ ,

nell'ottica di uno sviluppo delle attività di volontariato rese a favore dei disagiati, degli infermi, dei tossicodipendenti, dei malati e dei meno abbienti della città, Le chiedo gentilmente voler collaborare a titolo gratuito con questa Croce Rossa Italiana nella compilazione del sotto riportato Certificato di Buona Salute, indispensabile per la Prima iscrizione alla Croce Rossa Italiana.

La ringrazio a nome di tutti i cittadini che potranno usufruire dei servizi espletati dai volontari della CRI

IL PRESIDENTE
(Santina Sonia BOGNANNI)



Croce Rossa Italiana
Comitato di Caltanissetta ODV
CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a _____ Provincia di _____ il ___/___/___

Residente a _____ Provincia di _____ Via _____ n° _____

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata e dai dati anamnestici raccolti, risulta in apparente stato di buona salute e non presenta attualmente segni o sintomi riconducibili a patologie psicofisiche in atto tali da controindicare la pratica di attività di volontariato presso la Croce Rossa Italiana. Il presente certificato ha validità di 12 (dodici) mesi dalla data del rilascio, ed è valido esclusivamente per la prima iscrizione alla Croce Rossa Italiana. Non è valido come visita annuale prevista dal Regolamento ed il Funzionamento delle componenti volontaristiche della Croce Rossa Italiana.

_____, ___/___/___

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

IL PRESENTE CERTIFICATO MEDICO NON SOSTITUISCE LA VISITA DI CONTROLLO PREVISTA DALLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI VOLONTARIATO CHE SARA' EFFETTUATO DOPO AVER SUPERATO L'ESAME FINALE PER L'INGRESSO IN CROCE ROSSA ITALIANA.

www.cri.it
www.cri.caltanissetta.it
IBAN IT64S0623016700000015280024
Codice Fatturazione: KRRH6B9

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Caltanissetta ODV
Via Xiboli, 345/A – 93100 Caltanissetta –
Tel 093425999 – S.O. 093429786
caltanissetta@cri.it – cp.caltanissetta@cert.cri.it
C.F. e P.IVA 01922310857

Iscritto al n. 238 vol. I del registro delle persone giuridiche della Regione Siciliana
Iscritto al n. 2236 del registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato