

# DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CROCE VERDE DI PORTE

## SEZIONE 1

Io sottoscritto/a.....

Nato/a a .....Provincia ..... il .....

Codice Fiscale.....Stato civile.....

Professione .....Residente in.....Prov (.....)

Via..... n° ..... c.a.p.....

Tel. Abit..... Cell.....

Email .....@..... . .....

Porgo domanda alla CROCE VERDE PORTE ODV al fine di essere inserito/a nell'organico dei volontari/e, impegnandosi a rispettare lo statuto ed il regolamento della P.A

Riconosco ed accetto, che le prestazioni rese nell'ambito della CROCE VERDE PORTE sono esclusivamente di volontariato ed escludono specificatamente qualunque rapporto contrattuale.

### Consenso al trattamento dei dati.

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.

## SEZIONE 2: CURRICULUM STUDIO

### Titolo di Studio

- ☐ Nessuno
- ☐ Licenza media inferiore
- ☐ Licenza media superiore
- ☐ Laurea .....
- ☐ Qualifica post universitaria .....

### Conoscenze Linguistiche

- ☐ Inglese
- ☐ Tedesco
- ☐ Spagnolo
- ☐ Francese
- ☐ Altro .....

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CROCE VERDE DI PORTE

### Conoscenze Informatiche

- ☐ Nessuna
- ☐ di base (Word – Excel)
- ☐ evolute (hardware – programmazione, etc.)

### Conoscenze Particolari

Patenti e certificazioni:

- ☐ Patente di guida (tipo) .....
- ☐ Corso ..... Data .....
- ☐ Corso ..... Data .....
- ☐ Altro.....

### **SEZIONE 3: VARIE**

1. Ho legami di amicizia presso l'associazione?
  - ☐ SI
  - ☐ NO
2. Ho legami di parentela con personale già volontario presso l'associazione?
  - ☐ SI
  - ☐ NO
3. Ho preferenze sulla gestione dei turni? Se sì, indicare quali:
  - ☐ Settimanali
  - ☐ Prefestivi e Festivi
  - ☐ Diurni
  - ☐ Notturni
4. Ho limiti oggettivi sulla gestione dei turni, se sì indicare quali:
  - ☐ Settimanali
  - ☐ Prefestivi e Festivi
  - ☐ Diurni
  - ☐ Notturni
5. Il settore di attività dell'associazione in cui più mi interesserebbe impegnarmi è:
  - ☐ Attività di supporto / istituzionali atte alla gestione dell'associazione (es. amministrazione, centralino, etc.)
  - ☐ Servizi di accompagnamento
  - ☐ Servizio di emergenza 118
  - ☐ Servizi sportivi
6. Sono a conoscenza di avere inabilità o prescrizioni mediche che potrebbero limitare le attività tecniche previste dai servizi di accompagnamento e/o di emergenza 118.
  - ☐ SI
  - ☐ NO

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CROCE VERDE DI PORTE

### DICHIARO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46 - D.Lgs. 81/2008 )

- ✓ **Formale conoscenza e accettazione del regolamento interno sulla guida di veicoli della CROCE VERDE PORTE ODV assicurando il pieno rispetto delle norme sancite dal vigente codice della strada e sue successive modificazioni e integrazioni**, con particolare riferimento alle limitazioni alla guida di cui alla Legge 29 luglio 2010 n. 120 in materia di sicurezza stradale, assicurando immediata comunicazione scritta alla CROCE VERDE PORTE per qualsivoglia limitazione alla guida dei veicoli e/o sospensione della patente di guida debba eventualmente verificarsi in futuro ed assumendosi in proprio eventuali responsabilità per omesse comunicazioni e/o violazioni del codice della strada.
- ✓ **DIVIETO DI ASSUNZIONE E SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE E SUPERALCOLICHE.** Il provvedimento 30 ottobre 2007 della Conferenza Unificata pubblicato in Gazzetta Ufficiali n.266 del 15/11/2007, ripreso dal D.L 81/008 art. 41, TESTO UNICO PER LA SICUREZZA SUL LAVORO, ha individuato le attività lavorative che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute dei terzi, tra le quali **"addetti alla guida di veicoli stradali per i quali è richiesto il possesso della patente di guida categoria B, C, D, E....)**. Per queste categorie, il provvedimento sancisce il DIVIETO DI ASSUNZIONE E DI SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE E SUPER ALCOLICHE NEI LUOGHI DI LAVORO E IL DIVIETO DI ASSUNZIONE DELL'ALCOL NEL PERIODO PRECEDENTE ALL'INIZIO DELL'ATTIVITA', TENENDO CONTO DEI TEMPI CHE L'ORGANISMO IMPIEGA PER LO SMALTIMENTO DELLO STESSO (2 ore circa per smaltire 1 unità alcolica). L'art. 41 comma 4 del D.Lgs n. 81 prevede espressamente l'obbligo di effettuare la sorveglianza sanitaria finalizzata alla verifica della assenza di condizioni di alcol dipendenza. Si evidenzia che per questi lavoratori, la normativa non prevede un generale divieto di bere alcolici, ma il **divieto assoluto** di bere nelle giornate lavorative, e obbliga i Presidenti ad assicurare l'assoluta assenza di bevande alcoliche in sede. La REGIONE PIEMONTE (BURP 45 12/11/20115) Deliberazione della Giunta Regionale 26 ottobre 2015, n. 29-2328 stabilisce **gli indirizzi per la verifica del divieto di assunzione e di somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche e per la verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza nelle attività lavorative ai sensi dell'Allegato "1" dell'Intesa Stato-Regione del 16 marzo 2006.** I test alcolimetrici saranno effettuati dal medico senza preavviso. Se un lavoratore o un volontario viene riscontrato positivo all'alcol test, non significa necessariamente che sia alcol dipendente ma, avendo infranto il divieto e potendo costituire un rischio per se stesso e per gli altri, sarà allontanato immediatamente e momentaneamente dalla mansione a rischio. Inoltre, il Presidente, a suo insindacabile giudizio, ha la possibilità e il **dovere** di allontanare un volontario o un dipendente che si presenti in evidente stato di ebbrezza in servizio.

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CROCE VERDE DI PORTE

- ✓ L'utilizzo delle proprie immagini, fotografie e video. Tale utilizzo è da considerarsi a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli articoli 10 e 320 del codice civile e degli articoli 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, (legge sul diritto d'autore) alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su pagine social, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e non, e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito associativo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da presentare al consiglio direttivo. Ne vieta altresì l'uso in contesti ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

☐ **AUTORIZZA**

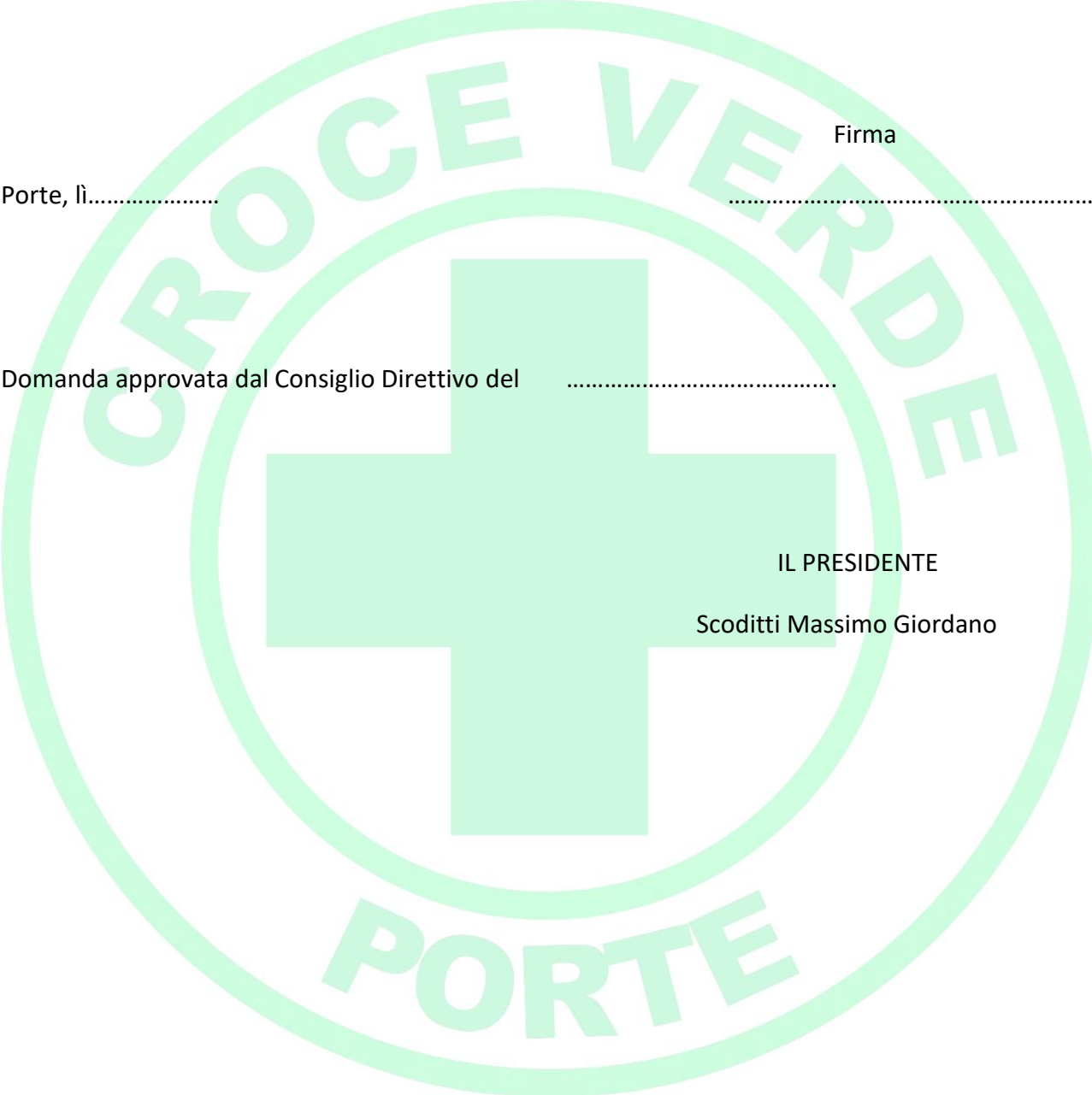
☐ **NON AUTORIZZA**

- ✓ ☐ non aver subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dall'art. 14, IV comma della L. 25 luglio 1966 n. 616;
- ☐ aver subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dall'art. 14, IV comma della L. 25 luglio 1966 n. 616;
- ✓ di non avere carichi pendenti;
- ✓ di non essere mai stato espulso, allontanato o sospeso da associazioni di volontariato con scopo simile alla Croce Verde Porte ODV.
- ✓ di essere a conoscenza delle normative riguardanti l'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope prima e durante lo svolgimento del Servizio presso l'associazione Croce Verde di Porte
- ✓ di essere a conoscenza delle normative riguardanti l'assunzione di sostanze alcoliche prima e durante lo svolgimento del Servizio presso l'associazione Croce Verde di Porte ODV
- ✓ di essere a conoscenza delle normative riguardanti i meccanismi di sorveglianza e tutela che possono adottare il Direttore Sanitario ed il Presidente dell'Associazione Croce Verde di Porte
- ✓ di dover comunicare tempestivamente alla segreteria (in busta sigillata ed anonima con destinatario il Direttore Sanitario) variazioni del proprio Stato di Salute che *possano alterare o impedire il Normale Svolgimento delle attività presso la Croce Verde di Porte ODV*
- ✓ di essere consapevole che i rischi derivanti da attività di volontariato sono principalmente legati alla guida dei mezzi di soccorso e dall'assistenza diretta agli infermi da trasportare e

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CROCE VERDE DI PORTE

che il Direttore Sanitario ed il Presidente si adoperano secondo le normative vigenti a tutelare la salute di ciascun Volontario secondo le disposizioni di Leggi Vigenti

*\*Si richiede di compilare il modulo e consegnarlo (se in proprio possesso) accompagnato da Certificato di idoneità lavorativa o di Certificazione di Idoneità psico-fisica emessa dal proprio Medico Curante, in busta sigillata presso la Segreteria della Croce Verde di Porte. Il Direttore Sanitario ed il Presidente rimangono a piena disposizione dei volontari*



The logo of Croce Verde Porte is a large, light green circular emblem. It features a thick green cross in the center. The words "CROCE VERDE" are written in a semi-circle along the top inner edge of the circle, and "PORTE" is written along the bottom inner edge.

Firma .....

Porte, lì.....

Domanda approvata dal Consiglio Direttivo del .....

IL PRESIDENTE  
Scoditti Massimo Giordano