



# Soccorritori Volontari Aiuti Umanitari ODV

Via Martiri di Belfiore 107 - 62012 - Civitanova Marche (MC) – C.F. 93061720434  
Cel. +39 3391607625 – Fax +390734858613 - Skype: svau.onlus – Email: info@svau.org

WWW.SVAU.ORG - IBAN: IT32F0306909606100000173949

Iscritta al Reg. Regionale delle organizzazioni di volontariato, sezione socio - assistenziale e tutela dei diritti della Regione Marche, con atto dirigenziale n. 76 ivs05 del 05/07/2010, ai sensi della L.266/1991, della L. R. n. 48/1995 e della D.G.R. n. 1616/2008. Iscritta con Decreto nr.31/ATP-DPS datato 25.11.2010 emesso dalla Regione Marche Dipartimento per le politiche integrate di sicurezza e per la protezione civile P.F. Attività Tecniche di Protezione Civile, nel registro di Protezione Civile Regionale. Iscritta nell'elenco nazionale delle Organizzazioni di Volontariato del Dipartimento di Protezione Civile - DPR 194/01, con atto n. DPC/VOL/35073 datato 06/06/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile - Ufficio I - Volontariato, Formazione e Comunicazione. Autorizzata all'uso dell'emblema di cui sopra a seguito dell'iscrizione nell'elenco nazionale delle Organizzazioni di Volontariato del Dipartimento di Protezione Civile - DPR 194/01, con atto n. DPC/VOL/35073 datato 06/06/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile - Ufficio I- Volontariato, Formazione e Comunicazione.

## RICHIESTA DI PRE-ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE SVAU ODV

Cognome _____	Nome _____	Nato/a il _____	a _____
Residente in Via/P.zza _____			
C.A.P. _____	Città _____	Prov. _____	
Nazionalità _____	Codice fiscale _____	documento _____	
Tel. abitazione _____	Cellulare _____	Cellulare _____	Tel. Uff. _____
E-mail _____	Skype _____	Facebook SI – NO	Twitter SI – NO
Patente <b>A B C D</b> Altro _____	disponibilità a guidare: <b>SI - NO</b>		
<b>TITOLO di STUDIO</b> Scuola Media Inf. - Scuola Media Sup. - Qualifica Prof. - Laurea - Altro _____			
<b>OCCUPAZIONE</b> Studente Disoccupato Occupato Pensionato Casalinga Altro _____			
<b>LINGUE CONOSCIUTE:</b> INGLESE _____ FRANCESE _____ TEDESCO _____ SPAGNOLO _____ ALTRO _____ S: sufficiente - B: buono - F: fluente - M: madre lingua			
<b>CONOSCENZE INFORMATICHE:</b> NULLA DI BASE AVANZATA			
<b>COME HAI CONOSCIUTO L' ASSOCIAZIONE SVAU ODV:</b> INTERNET GIORNALI MANIFESTI/PUBBLICITA' PASSAPAROLA TRAMITE IL SOCIO SVAU ODV _____ (cognome e nome)			
<b>CHIEDE DI VOLER ADERIRE ALL'ASSOCIAZIONE SVAU IN QUALITA' DI:</b>			
<b>SOCIO</b> (persone fisiche o giuridiche che si siano interessate e si interessino alla vita e alle attività della Associazione, ne condividano lo spirito e contribuiscano al conseguimento dei suoi scopi, si impegnino a versare annualmente la quota di <b>€20,00</b> di appartenenza e siano accettati dal Consiglio Direttivo su presentazione della presente istanza di ammissione scritta). <b>Dichiara</b> , inoltre, di aver preso visione dello statuto e di impegnarsi a rispettarne le norme vigenti e le deliberazioni degli organi validamente costituiti. <b>Autorizza</b> l'Associazione SVAU ODV al trattamento dei dati personali, nel rispetto della legge sulla privacy (D. Lgs. 196/2003 Reg. UE679/2016) esclusivamente per finalità connesse all'Associazione. Su richiesta scritta si potrà, in ogni momento, ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati. <b>Concede</b> , altresì, l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico per la realizzazione di materiali di promozione strettamente legati alle attività dell'Associazione. <u>Autocertificazioni:</u> i dati sopra riportati sono stati forniti sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.			
LA PRESENTE DOMANDA POTRA' ESSERE INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL <b>INFO@SVAU.ORG</b> OPPURE SPEDITA AL SEGUENTE INDIRIZZO: <b>SOCCORRITORI VOLONTARI AIUTI UMANITARI ODV</b> - Via Martiri di Belfiore, 107 - 62012 - Civitanova Marche (MC).			

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VOTAZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO: FAVOREVOLI \_\_\_\_\_ SFAVOREVOLI \_\_\_\_\_

DOMANDA ACCOLTA: **SI - NO**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE**  
Dott. Roberto Frittelli