



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

Alla Croce Rossa Italiana  
Comitato di Lucca  
P.le Don Baroni,1  
55100 L U C C A

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_  
tel.cellulare \_\_\_\_\_ tel.uff. \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana – Comitato di Lucca**

a tal fine, ed ai sensi del D.P.R. 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 passata in giudicato, per uno dei reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non essere stato radiato da Socio della Croce Rossa Italiana negli ultimi cinque (5) anni;
- di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ iscritto \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ seguenti \_\_\_\_\_ altre Associazioni \_\_\_\_\_;
- di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_ di studio \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al seguente Istituto \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_;
- di essere Dipendente presso \_\_\_\_\_ con mansione di \_\_\_\_\_;
- di conoscere le seguenti lingue:

Lingua _____	<input type="checkbox"/> scolastico	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> madre lingua
Lingua _____	<input type="checkbox"/> scolastico	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> madre lingua
Lingua _____	<input type="checkbox"/> scolastico	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> madre lingua
Lingua _____	<input type="checkbox"/> scolastico	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> madre lingua
- di avere il seguente Gruppo Sanguigno: \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_
- di aver preso visione sul sito internet <http://www.crilucca.it/> dello Statuto, dei Regolamenti vari e del Codice Etico e di accettarli incondizionatamente sin dalla data di presentazione della domanda di iscrizione al corso di accesso alla C.R.I.;
- di accettare che tutte le comunicazioni avverranno mediante l'invio all'indirizzo mail da me sopra indicato;



- di assumere l'impegno a svolgere gratuitamente, senza nulla a pretendere, le attività, anche di tipo intellettuale e professionale, previste dallo Statuto vigente e dai Regolamenti di cui al precedente punto;
- di impegnarmi a mantenermi aggiornato sulle nuove normative che dovessero essere emanate attraverso la consultazione dei siti internet <http://www.cri.it>, <http://www.crilucca.it/> nonché a prendere visione delle note pubblicate sull'Albo Pretorio del Comitato o Sede di appartenenza, oltre che attraverso il portale <https://gaia.cri.it/>;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione al corso di accesso alla C.R.I. è subordinata al versamento della quota associativa di €20,00 – valida per l'anno d'iscrizione, con termine al 31 dicembre, e che la stessa deve essere rinnovata annualmente, secondo quanto stabilito dal Comitato Nazionale della Croce Rossa Italiana (la quota annuale del Socio Attivo è di €10,00);
- di essere a conoscenza che la propria iscrizione alla Croce Rossa Italiana è subordinata alla frequenza del corso, al superamento dei relativi esami ed alla partecipazione alle attività organizzate dal Comitato CRI di appartenenza, con cadenza almeno mensile, pena la perdita di qualifica;
- di restituire, dietro richiesta degli organi CRI competenti, tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla Croce Rossa Italiana, consapevole, inoltre, che l'uso improprio sarà punito ai sensi di Legge;
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Soci del Comitato di appartenenza ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo, in particolare quelle relative al proprio domicilio;
- di aver letto e compreso il Codice Etico e di accettarne i termini in esso contenuti, nel pieno rispetto e osservazione dei Sette Principi Fondamentali del Movimento, come condizione indispensabile per l'adesione e l'appartenenza leale alla Croce Rossa Italiana;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196 del 30/06/2003, "Codice 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 informazioni contenute nel presente modulo di iscrizione, nonché in ogni altro documento in possesso della C.R.I. dallo stesso sottoscritto o da esso tratti;
- di consentire l'elaborazione e la diffusione di tali dati ed informazioni esclusivamente per scopi connessi con l'attività nell'ambito della Croce Rossa Italiana e comunque rientranti nelle finalità di quest'ultima, a condizione che l'elaborazione e la diffusione avvengano per la promozione delle attività svolte dalla Croce Rossa Italiana.

FIRMA

Lucca, \_\_\_\_\_

Allegare alla presente: fotocopia DOCUMENTO DI IDENTITA' E TESSERA SANITARIA



## AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

(da compilarsi solo in i minorenni)

con la presente il/la sottoscritt \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Mio/a figlio \_\_\_\_\_ ad iscriversi alla Croce Rossa Italiana – Comitato di Lucca, secondo quanto previsto nel modulo di iscrizione di cui sopra

FIRMA

\_\_\_\_\_

allegare fotocopia documento d'identità del genitore firmatario