	Domanda di Ammissione SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO	Maggiorenne
		20/11/2025 Rev. 3.0

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Residente a _____
Via _____ n. _____ CAP _____ cell. _____
C.F. _____ e-mail _____
Tipo Doc. _____ n. _____ ril. il _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte della Pubblica Assistenza Croce d'Oro Sampierdarena ODV in qualità di

☐ **Socio Ordinario**

☐ **Socio Volontario**

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto Sociale, del Regolamento e di accettarne integralmente i contenuti, impegnandosi a rispettare le deliberazioni degli Organi Associativi validamente costituiti;
- di essere a conoscenza che, ai fini del procedimento di ammissione, una pagina riepilogativa della presente domanda, contenente i propri dati identificativi essenziali e la fotografia, potrà essere affissa all'Albo sociale per almeno 7 (sette) giorni, secondo quanto previsto dal Regolamento Generale;
- di essere a conoscenza che la presente domanda sarà esaminata secondo quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento Generale, e che il Consiglio di Amministrazione, nell'esercizio delle proprie prerogative, può respingere la richiesta di ammissione. In tal caso, è riconosciuta la facoltà di proporre ricorso al Collegio dei Probiviri entro 60 giorni dalla comunicazione del rigetto;
- di possedere tutti i requisiti soggettivi e oggettivi previsti dallo Statuto e dal Regolamento Generale per l'ammissione a Socio;

L'aspirante socio volontario inoltre dichiara:

- di voler svolgere con continuità e responsabilità i servizi d'istituto, anche in orario notturno o festivo, secondo le direttive dell'Associazione;
- di prestare la propria attività esclusivamente a fini solidaristici, senza alcun compenso o utilità personale, conformemente alla natura dell'Ente del Terzo Settore;
- di godere dell'idoneità psicofisica e attitudinale necessaria allo svolgimento dell'attività di volontariato e di impegnarsi a conseguire gli attestati, le certificazioni e le formazioni obbligatorie previsti dalla normativa vigente e dai regolamenti interni;
- di essere a conoscenza che l'ammissione come Socio Volontario è subordinata all'esito favorevole del colloquio conoscitivo con la Direzione dei Servizi, il cui nulla osta è obbligatorio e vincolante.


Il/La sottoscritto/a dichiara, autocertifica e firma, consapevole delle responsabilità penali e civili previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, che quanto sopra corrisponde al vero e che l'Associazione è autorizzata a effettuare verifiche sulla veridicità delle informazioni fornite.

Genova, _____

Firma _____

<i>Eventuali Soci proponenti, in possesso di almeno un anno di anzianità associativa</i>	
Firma Socio 1:	Firma Socio 2:

Per gli aspiranti Soci Volontari Nulla Osta Direzione dei Servizi	Tessera n°	Ricevuta n°	Data

	Domanda di Ammissione SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO	Maggiorenne
		20/11/2025 Rev. 3.0

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Casellario Giudiziale Penale -

☐ che lo stesso **non** ha riportato condanne penali e **non** è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ oppure:

- Casellario dei Carichi Pendenti -

☐ che lo stesso **non** è sottoposto ad alcun procedimento penale.

☐ oppure:


di autorizzare l'Associazione a effettuare, nei limiti consentiti dal D.P.R. 445/2000, **tutte le verifiche necessarie** presso le competenti Autorità (Casellario Giudiziale, Procura della Repubblica, Forze dell'Ordine o altri enti pubblici), al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con il presente modulo.

di essere consapevole che l'esito di tali verifiche può determinare la sospensione, la mancata ammissione o la decadenza dallo status di Socio qualora emergano elementi incompatibili con i requisiti richiesti dallo Statuto o dal Regolamento Generale.

Genova, _____

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce, a tutti gli effetti di legge, le certificazioni richieste o destinate alla Pubblica Amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e ai soggetti privati che vi consentono, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

	Domanda di Ammissione SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO	Maggiorenne
		20/11/2025 Rev. 3.0

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ ricevuta l'informativa prevista dal GDPR 2016/679, presa visione della documentazione necessaria per presentare la richiesta di ammissione a SOCIO della Pubblica Assistenza Croce d'Oro Sampierdarena ODV,

dichiara

1. Consenso al trattamento dei dati personali

di esprimere libero, informato e consapevole consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della Pubblica Assistenza Croce d'Oro Sampierdarena ODV, nei limiti e per le sole finalità indicate nell'Informativa, in relazione alla gestione del rapporto associativo e all'espletamento delle attività istituzionali e statutarie.

2. Consenso al trattamento dei dati appartenenti a categorie particolari (dati sanitari)

di autorizzare il trattamento dei dati relativi alla propria salute esclusivamente per le finalità connesse a:

- valutazione dell'idoneità psicofisica e attitudinale,
- gestione delle attività di volontariato,
- adempimento degli obblighi normativi e assicurativi.

Tale trattamento avverrà nel rispetto dei principi di necessità, minimizzazione e proporzionalità, come previsto dal GDPR.

3. Consenso all'uso dell'immagine

di prestare libero e gratuito consenso all'utilizzo della propria immagine, ai sensi degli artt. 10 e degli artt. 96 e 97 L. 633/1941, esclusivamente per iniziative associative, formative, istituzionali o divulgative dell'Associazione, come indicate nell'Informativa. È escluso ogni utilizzo commerciale o estraneo alle attività istituzionali.

4. Consenso alla diffusione dei dati in ambito associativo


di acconsentire alla diffusione dei dati personali nei soli limiti previsti dallo Statuto, dal Regolamento Generale e dalle procedure interne, compresa l'affissione all'Albo sociale per le finalità connesse al procedimento di ammissione.

5. Diritto di revoca

di essere stato/a informato/a della facoltà di revocare il presente consenso in qualsiasi momento, senza pregiudizio per la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca, ai sensi dell'art. 7 GDPR.

Genova, _____

Firma

	Domanda di Ammissione SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO	Maggiorenne
		20/11/2025 Rev. 3.0

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ in data _____

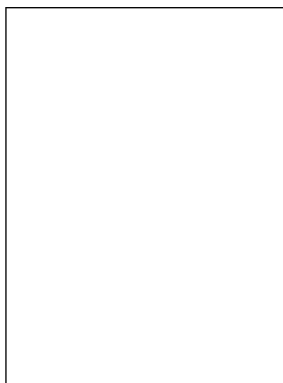


Foto Tessera

Domanda di ammissione affissa all'albo sociale in data _____

L'impiegato/a amministrativo/a
