

	<b>Domanda di Ammissione</b> <b>SOCIO ORDINARIO</b> <b>SOCIO VOLONTARIO</b>	<b>Minorenne</b>  <b>20/11/2025</b> <b>Rev. 3.0</b>
---	---	--

Nome e Cognome del **minore** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del **genitore 1/tutore legale** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tipo Doc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del **genitore 2** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tipo Doc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

che il minore venga ammesso a far parte della Pubblica Assistenza Croce d'Oro Sampierdarena ODV in qualità di

**Socio Ordinario**

**Socio Volontario**

#### DICHIARANO

- di aver preso visione dello Statuto Sociale, del Regolamento Generale e degli altri regolamenti vigenti, e di accettarne integralmente i contenuti, impegnandosi a far sì che il minore ne rispetti le disposizioni e le deliberazioni degli organi associativi validamente costituiti;
- che il minore possiede i requisiti per l'ammissione a Socio previsti dallo Statuto Sociale e dal Regolamento Generale;
- che il minore gode, allo stato, di idoneità psicofisica e attitudinale compatibile con lo svolgimento delle attività associative;
- di essere a conoscenza che, ai fini del procedimento di ammissione, una pagina riepilogativa della presente domanda, contenente i dati identificativi essenziali e la fotografia del minore, potrà essere affissa all'Albo sociale per almeno 7 (sette) giorni, secondo quanto previsto dal Regolamento Generale;
- di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione, nell'esercizio delle proprie prerogative, può respingere la domanda di ammissione e che, in tal caso, è riconosciuta la facoltà di proporre ricorso al Collegio dei Probiviri entro 60 giorni dalla comunicazione del rigetto.

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

**Inoltre, nel caso si tratti di aspirante Socio Volontario, i sottoscritti dichiarano:**

- di acconsentire che il minore si iscriva quale Socio Volontario della Croce d'Oro Sampierdarena ODV e presti servizio nell'ambito delle attività istituzionali dell'Associazione, restando ferma la copertura assicurativa obbligatoria prevista dalla normativa vigente e dai regolamenti interni e fatti salvi in ogni caso i profili di responsabilità derivanti da dolo o colpa grave;
  - **di autorizzare espressamente il minore a partecipare**, in qualità di osservatore e nei limiti previsti dal Regolamento Generale, a tutti i servizi di istituto di seguito indicati, in relazione all'età, alla formazione posseduta e al giudizio di idoneità espresso dalla Direzione dei Servizi:
    - dal 14° anno di età: trasporti ordinari (dialisi, terapie, dimissioni e trasferimenti ospedalieri), premiazioni consorelle, assistenza a manifestazioni sportive e spettacoli, questue e attività similari;
    - dal 16° anno di età: servizi di urgenza/emergenza di varia entità e gravità, anche in orario notturno.
  - di prendere atto che sarà cura dell'Associazione garantire al minore una formazione adeguata e aggiornata rispetto alle mansioni assegnate e che l'impiego operativo è subordinato al nulla osta della Direzione dei Servizi;
  - di essere consapevoli che, qualora non intendano autorizzare il minore a svolgere uno o più dei servizi sopra descritti, dovranno esprimere il proprio dissenso selezionando le attività da escludere nel seguente elenco:.
- [ ] **Non autorizziamo il minore** a partecipare ai seguenti servizi (apporre una "X" nelle caselle corrispondenti):  
 Emergenza diurna    Emergenza notturna    Trasporti ordinari    Manifestazioni / questue

Quanto sopra liberamente dichiarato, autocertificano e sottoscrivono, consapevoli delle responsabilità penali e civili previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, anche parzialmente.

Genova, \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2\_\_\_\_\_

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

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

	<b>Domanda di Ammissione</b> <b>SOCIO ORDINARIO</b> <b>SOCIO VOLONTARIO</b>	<b>Minorenne</b>  <b>20/11/2025</b> 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 \_\_\_\_\_  genitore  tutore legale  
del/la **minore** \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, 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.

	<b>Domanda di Ammissione</b> <b>SOCIO ORDINARIO</b> <b>SOCIO VOLONTARIO</b>	<b>Minorenne</b>  <b>20/11/2025</b> <b>Rev. 3.0</b>
---	---	--

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  genitore  tutore legale

del/la **minore** \_\_\_\_\_, 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 di Sampierdarena ODV

**dichiara**

**1. Consenso al trattamento dei dati personali**

di esprimere libero, informato e consapevole consenso al trattamento dei dati personali del minore 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 salute del minore 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 immagine del minore, ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. 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 del minore 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 Genitore 1\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2\_\_\_\_\_

	<b>Domanda di Ammissione</b> <b>SOCIO ORDINARIO</b> <b>SOCIO VOLONTARIO</b>	<b>Minorenne</b> 20/11/2025 Rev. 3.0
---	---	--

**DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

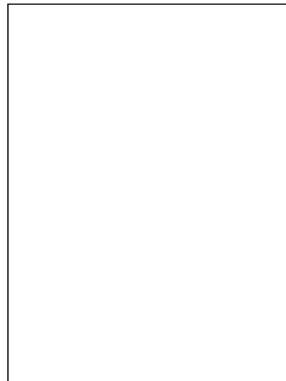


Foto Tessera

Domanda di ammissione affissa all'albo sociale in data \_\_\_\_\_

L'impiegato/a amministrativo/a \_\_\_\_\_