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

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 _____

Eventuali Soci proponenti, in possesso di almeno un anno di anzianità associativa	
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	Minorenne
		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 _____ ☐ genitore ☐ tutore legale
del/la **minore** _____, 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	Minorenne
		20/11/2025 Rev. 3.0

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 _____

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

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ in data _____

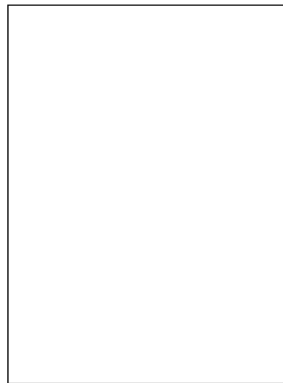


Foto Tessera

Domanda di ammissione affissa all'albo sociale in data _____

L'impiegato/a amministrativo/a
