



*Iscritta al n° 351 del Registro del Dipartimento Regionale di Protezione Civile  
Sede Legale - Monreale - Via Pasqualino nr. 5,  
Tel. e Fax nr.091-6417695 C.F. 97216850822*

**Al Presidente dell'Associazione  
"OVERLAND" Onlus  
Via Fondo Pasqualino, 5  
90046 MONREALE**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **residente a** \_\_\_\_\_  
**Prov.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_  
**Sanguigno** \_\_\_\_\_ **Altezza** \_\_\_\_\_ **Colore occhi** \_\_\_\_\_ **Colore Capelli** \_\_\_\_\_  
**Tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**titolo di studio** \_\_\_\_\_  
**Qualifica o titoli posseduti** \_\_\_\_\_

**di essere ammesso in qualità di volontario dell'Associazione OVERLAND con sede in\_\_\_\_\_.**

- Dichiarare di non versare nelle condizioni previste dal comma 1 dell'art. 15 della L.19/03/1990, n.55 e successive modifiche ed integrazioni, di non essere sottoposto a misure di prevenzione;
- Dichiarare di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di provvedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione;
- Dichiarare di non avere carichi pendenti né riportato condanne penali;
- Dichiarare di conoscere, condividere e rispettare l'Atto Costitutivo, lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione;
- Versa la quota associativa per l'anno in corso di €. 35,00;
- Allega Certificato del Casellario Giudiziale;
- Allega 2 fotografie;
- Allega fotocopia del documento personale valido.
- Acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che lo/la riguardano (Art.10 L.675/96 – Privacy)
- Certificato di Sana e Robusta Costituzione rilasciato dal medico curante.

**Firma**

**/\_/ AMMESSO/\_/ NON AMMESSO Delibera del Consiglio Direttivo del \_\_/\_\_/\_\_ Iscritto nel libro dei Soci il     /     /     al numero di matricola     /     /**

Il segretario in carica, baderà a dare comunicazione all'interessato dell'avvenuta o non avvenuta iscrizione e l'aggiornamento del Registro dei Volontari tenuti da questa Associazione.

IL PRESIDENTE  
(DAMIANO LECCADITO)