(carta intestata Ente)

Spett.le

PROCIV-ARCI NAZIONALE ODV

Ufficio Tesseramento

c/o Luciano Franco

Via Poeta, 24

**89015 - PALMI (RC)**

tesseramento@procivarci.it

 e p.c. Associazione regionale

 Prociv-Arci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiesta prima adesione a PROCIV-ARCI nazionale ODV**

**(IL TESSERAMENTO SCADE IL 31/12 DI OGNI ANNO)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di Legale rappresentante pro-tempore del sotto indicato Ente, con la presente chiede l’adesione alla PROCIV-ARCI nazionale ODV per l’anno 2025 e, se accolta, il rilascio del relativo Attestato di adesione:

Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara**

1. di accettare, nella sua totalità, lo Statuto della PROCIV-ARCI nazionale ODV e delle eventuali strutture di coordinamento locali (Associazioni regionali e/o Comitati locali);
2. di accettare senza riserva alcuna quanto previsto dalla vigente polizza assicurativa contro gli infortuni e dalla polizza per la responsabilità civile verso terzi e per malattia connessa all'attività stipulata dalla PROCIV-ARCI nazionale ODV anche a nome e per conto dell’Ente rappresentato;
3. di allegare copia del versamento di **€ 60,00 (sessanta/00)** sul c/c presso:

**Crédit Agricole IBAN IT36N0623037810000043250463;**

1. che l'Ente è iscritto:
* nel Registro del Volontariato di PC/AIB della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
1. che egli è consapevole che gli accordi che sottoscrive impegnano legalmente l’Ente indipendentemente dalla sua eventuale sostituzione con altro legale rappresentante nel corso dell’anno;

**Dichiara altresì di impegnarsi**

1. a conservare le domande di iscrizione dei Volontari presso la sede legale;
2. a chiedere il tesseramento dei Volontari utilizzando i modelli e le modalità previste dal Consiglio nazionale;
3. a comunicare tempestivamente alla Presidenza nazionale ed alle eventuali strutture locali ogni variazione relativa ai dati anagrafici e/o fiscali nonché le variazioni degli incarichi;
4. a versare per ogni tessera di **Volontario** iscritto l’importo di € 25,00;
5. a versare per ogni tessera di **Volontario Giovanile** (nato nel 2008 o successivi) l’importo di € 15,00;
6. ad inserire per ogni **Volontario** n. 1 foto formato JPEG nel portale Extranet;
7. **SI IMPEGNA ALTRESI’ AFFINCHE’ TUTTI GLI ISCRITTI AL GRUPPO COMUNALE, SIANO INSERITI IN APPOSITO REGISTRO E SENZA ECCEZIONE ALCUNA ALLA PROCIV-ARCI PER TUTTA LA DURATA DELL’ADESIONE ALLA STESSA.**

**In caso di recesso anticipato dell’Ente dall’Associazione PROCIV-ARCI nazionale ODV nel corso dell’anno il sottoscritto legale rappresentante dichiara di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente:**

1. che il recesso unilaterale dovrà essere comunicato alla Presidenza nazionale a mezzo raccomandata A.R. o PEC firmata dal legale rappresentante ed accompagnata da copia conforme della relativa deliberazione con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni dalla data di effettivo recesso;
2. che a seguito di regolare recesso dalla Prociv-Arci nazionale l’Ente, anche nelle persone dei suoi singoli iscritti, non potrà più fare uso del nome “Prociv-Arci” nei documenti, nelle comunicazioni esterne ed interne, nei veicoli ed attrezzature, nelle divise di servizio, né potranno essere utilizzati il simbolo nazionale ed altri stemmi e distintivi della Prociv-Arci ben sapendo che la violazione a queste prescrizioni è passibile di sanzione penale ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia, inoltre le tessere Prociv-Arci di tutti i Volontari e l’Attestato di Adesione dell’anno in corso dovranno essere restituite entro 15 giorni dalla data effettiva di recesso;
3. che l’eventuale mancanza di comunicazione del recesso unilaterale dell’Ente dalla Prociv-Arci nazionale o la comunicazione avvenuta con modalità differenti da quelle previste dal precedente punto n. 1) non produrranno effetto alcuno nei confronti della Prociv-Arci nazionale.

**Di quanto sopra il sottoscritto è consapevole della propria responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni false o non conformi nonché della propria responsabilità personale in caso di violazione degli impegni sottoscritti.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il legale rappresentante

**Allega:**

1. autocertificazione di iscrizione:
* al Registro del Volontariato di PC/AIB regionale o provinciale;
* al RUNTS;
1. elenco incarichi del Gruppo Comunale;
2. copia versamento della quota di adesione 2025;
3. copia documento di identità del legale rappresentante.

**Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Ente comunica i dati del Vice Sindaco in carica:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Ente comunica i dati dell’Assessore/Consigliere delegato alla Protezione Civile in carica:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere le comunicazioni postali al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure che la posta indirizzata a **nomeorganizzazione@procivarci.it**venga eventualmente inoltrata al

seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il legale rappresentante

**PRIVACY**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N.** **679/2016**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 (di seguito GDPR), la Prociv-Arci, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono l’esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa:

**Titolare**: il titolare del trattamento è la Prociv-Arci nazionale con sede legale in via dei Monti di Pietralata, 16 - 00157 Roma.

**Responsabile del trattamento**: è il Presidente quale legale rappresentante pro-tempore dell’Associazione Prociv-Arci nazionale.

**Finalità del trattamento dei dati**: i dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

a) finalità relative all’adempimento di un obbligo legale al quale il titolare del trattamento è soggetto;

b) finalità necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare una richiesta o adempiere ad un obbligo legale a cui il titolare del trattamento è soggetto.

**Base giuridica del trattamento:** base giuridica che legittima l’utilizzo dei dati per tali finalità è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

**Modalità d’uso dei suoi dati personali:** i dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

**Destinatari**: i dati saranno comunicati agli altri soggetti coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza.

**Tempo di conservazione dei dati**: i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l’Ente è soggetto ad obblighi di conservazione previsti, da norme di legge o regolamento.

**Diritti dell’interessato e contatti**: nei limiti previsti dalle norme applicabili tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse.

L’interessato ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante www.garanteprivacy.it per la protezione dei dati personali, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all’oblio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il legale rappresentante

Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMINA UTENTE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale rappresentante dell’Ente sopraccitato:

**PREMESSO**

che l'Ente di cui sopra è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

che l’Ente ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **PROCIV-ARCI nazionale** ed autorizza l'**Ufficio Tesseramento** a comunicare i dati personali relativi ai Volontari (cognome, nome, luogo, data di nascita, indirizzo di residenza e codice fiscale) alla CATTOLICA ASSICURAZIONI Agenzia di Parma per le coperture assicurative previste dalla legge vigente.

**COMUNICA**

che sarà cura dell'utente adottare tutte le misure necessarie, immediate e urgenti, al fine di procedere alla tutela dei dati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il legale rappresentante

Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMINA UTENTE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale rappresentante dell’Ente sopraccitato:

**PREMESSO**

che l'Ente di cui sopra è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

che l'Ente ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **PROCIV - ARCI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

che sarà cura dell'utente adottare tutte le misure necessarie, immediate e urgenti, al fine di procedere alla tutela dei dati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il legale rappresentante

Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTINTA VERSAMENTO**

L’importo versato, di cui si allega copia del bonifico, è composto dalle seguenti cifre parziali:

|  |  |
| --- | --- |
| Quota prima adesione  | € 60,00 |
| Iscrizione Volontari giovanili n. ……. | € |
| Iscrizione Volontari n. …….. | € |
| **Totale versamento** | **€** |