

AL CORPO REGIONALE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI E DELL'AMBIENTE
 Per il tramite di Bolognazoofila O.d.V. onlus (Ente associativo per la protezione degli animali e dell'ambiente e le attività connesse)
 (Accesso riservato solo ai soci di Bolognazoofila)



Domanda n° _____ dell'anno in corso

Oggetto: Domanda di adesione al "Corpo regionale per la protezione degli Animali e dell'Ambiente" di Bolognazoofila, per espletare attività di volontariato in qualità di "operatore volontario".

IL SOTTOSCRITTO, SOCIO N. _____ / _____ DI CODESTA ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO,

Cognome _____	Nome _____																	
nato a _____	(Prov. _____) il ____/____/____																	
residente a _____	(Prov. _____)																	
Via _____	n° _____																	
domicilio (se diverso dalla residenza) _____																		
professione _____																		
recapiti telefonici _____																		
e-mail _____																		
patente n° _____	cat. _____ rilasciata il ____/____/____ scadenza ____/____/____																	
Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO NEL

"CORPO REGIONALE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI E DELL'AMBIENTE"
 AL FINE DI POTER ESPLETARE ATTIVITA' DI VOLONTARIATO IN QUALITA' DI
 ASPIRANTE OPERATORE VOLONTARIO, AI SENSI DELL'ART. 14 DELLO STATUTO SOCIALE;

LO SCRIVENTE E' A CONOSCENZA CHE UNA VOLTA AMMESSO NEL "CORPO" E OTTENUTE LE
 IDONEITA' PREVISTE, TRAMITE I CORSI DI "BOLOGNAZOOFILO" E/O GLI ENTI PUBBLICI
 COMPETENTI IN MATERIA, OVVERO TRAMITE OPPORTUNE DOCUMENTAZIONI, POTRA'
 OTTENERE LA NOMINA IN ORDINE CRONOLOGICO:

- 1) Aspirante operatore volontario
- 2) Operatore per l'assistenza zoofila (assistente zoofilo)
- 3) Operatore del soccorso zoofilo (soccorritore zoofilo)
- 4) Operatore per la tutela ambientale
- 5) Operatore di protezione civile in ambito zoofilo ambientale
- 6) Operatore della vigilanza eco-zoofila (Guardia eco-zoofila - ittica - venatoria - ambientale - floro-boschiva ecc.)
- 7) Operatore dei servizi veterinari (solo per medici veterinari, infermieri, tecnici sanitari)

A TAL FINE DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza che con l'ammissione nel Corpo è obbligato al rispetto dei relativi regolamenti e disposizioni di servizio di Bolognazoofila e degli Enti pubblici preposti
- ✓ di essere a conoscenza che dovrà frequentare i corsi d'idoneità e/o di aggiornamento.
- ✓ di essere di sana e robusta costituzione e di non essere affetto da infermità invalidanti che potrebbero influire sulle mie attività di volontariato e di servizio.
- ✓ **di non avere precedenti penali e di non essere a conoscenza di avere carichi pendenti, di autorizzare comunque l'Associazione a richiedere le relative certificazioni ed a espletare gli opportuni accertamenti.**
- ✓ di aver preso visione dello statuto e dei regolamenti dell'Organizzazione di Volontariato Bolognazoofila relativi alla presente domanda, che accetta integralmente con la sottoscrizione della presente richiesta, che vale anche come autocertificazione ai sensi della Legge 445/2000.

Al fine di una corretta valutazione della mia posizione nella Vostra Associazione sono in grado di produrre le seguenti documentazioni:

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, qualora sarà accettato come operatore volontario, dovrà versare annualmente una quota integrativa per la copertura assicurativa e che saranno inoltre a suo carico i costi della tenuta di servizio e gli eventuali fregi e distintivi.

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO.

Data, _____

IL RICHIEDENTE

Allegati:

- ☒ Fotocopia della tessera di socio in corso di validità
- ☒ Fotocopia della carta d'identità in corso di validità, chiara e leggibile
- ☒ Certificato contestuale (cittadinanza, residenza, stato di famiglia)
- ☒ Fotocopia titolo di studio
- ☒ Due fotografie a capo scoperto e sfondo chiaro su carta fotografica
- ☒ Fotocopia congedo militare o dichiarazione di esenzione
- ☒ Fotocopia della patente di guida in corso di validità, chiara e leggibile
- ☒ Certificato medico curante (idoneità ad espletare attività di volontariato)
- ☒ Eventuali Attestazioni professionali di qualifica o di servizio
- ☒ Fotocopia completa del Codice Fiscale

La presente domanda può essere inviata via e.mail, tramite lettera raccomandata o portata direttamente a mano presso la sede dell'Associazione in Via Surrogazione n. 13/8 – Lippo di Calderara di Reno il lunedì sera dalle 21:00 alle 23:00, previo appuntamento telefonico al n. 051 / 727.727, via fax al n. 051/725.653

☒ APPROVATO ☒ RESPINTO DAL CONSIGLIO DIRETTIVO NELLA SEDUTA DEL GIORNO ___/___/___
CON DELIBERA N° _____ ED ☒ AMMESSO ☒ NON AMMESSO NEL **SERVIZIO** IN QUALITÀ DI
“**ASPIRANTE OPERATORE VOLONTARIO**” DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO BOLOGNAZOOFILA.

IL PRESIDENTE

IL VICEPRESIDENTE

IL SEGRETARIO
