



**ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI**  
**Sezione di Como**  
**Modulo iscrizione unità protezione civile**



| Lingue straniere | Scolastico               | Bene                     | (se non conosciute lasciare in bianco) |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Inglese          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Francese         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Tedesco          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Spagnolo         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| _____            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

**Disponibilità**

Tempo di attivazione  2 ore  6-12 ore  oltre 24 ore  
 2-6 ore  12-24 ore

Interventi  solo locali  Italia  anche per più giorni  
 regione  Estero

Settore \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_  
(compilazione a cura coordinatore unità dopo colloquio individuale)

Tessera P.C. A.N.A. n.° \_\_\_\_\_  
(compilazione a cura segreteria unità)

**Taglia**  
Abiti \_\_\_\_\_ Scarpe \_\_\_\_\_ Cappello \_\_\_\_\_ Guanti \_\_\_\_\_

**Dotazione (compilazione a cura responsabile magazzino)**

|                                       |  |   |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> tuta GV      | <input type="checkbox"/> tuta AIB        | <input type="checkbox"/> giacca a vento |
| <input type="checkbox"/> tuta arancio | <input type="checkbox"/> tuta antitaglio | <input type="checkbox"/> cerata         |
| <input type="checkbox"/> scarponi     | <input type="checkbox"/> guanti pesanti  | <input type="checkbox"/> gilet          |
| <input type="checkbox"/> stivali      | <input type="checkbox"/> guanti leggeri  | <input type="checkbox"/> zaino          |
| <input type="checkbox"/> cinturone    | _____                                    | _____                                   |

- L'iscrizione sarà valida solo se:
- **correttamente e completamente compilata in tutte le sue parti**
  - completa di due fototessera
  - completa di certificato medico d'idoneità fisica
  - l'aspirante volontario sia iscritto ad un gruppo alpini
  - accettata dal coordinatore e dal Presidente prò tempore della Sezione ANA di Como

Il volontario verrà inserito negli elenchi dei "volontari operativi" esclusivamente dopo aver frequentato a cura dell'Associazione, un corso base di Protezione Civile.  
Sino ad allora potrà essere impiegato nei lavori ordinari svolti dall'unità di Protezione Civile

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi della privacy desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la disciplina normativa, tale trattamento si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali, solo per le finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Protezione Civile.

Firma \_\_\_\_\_

Il coordinatore \_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_



**ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI**  
**Sezione di Como**  
**Modulo iscrizione unità protezione civile**



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

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Residente** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Carta identità** \_\_\_\_\_ **scadenza** \_\_\_\_\_  **validità per l'espatrio**

**Passaporto** \_\_\_\_\_ **validità sino al** \_\_\_\_\_

**Patente guida tipo** \_\_\_\_\_ **numero** \_\_\_\_\_ **scadenza** \_\_\_\_\_

**Professione** \_\_\_\_\_

**Libero professionista**  **Dipendente**  **Pensionato**  **Studente**

**Ente/Ditta lavoro** \_\_\_\_\_

**PI** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Socio A.N.A.**  **Amico degli Alpini**  **Gruppo** \_\_\_\_\_

**Tessera Sanitaria n** \_\_\_\_\_ **Gruppo sanguigno** \_\_\_\_\_

**Donatore (all. certificato)**  **Vaccinazioni (all. certificato)**  **Certificato idoneità fisica (all. certificato)**

**Allergie e limitazioni operative** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_

**Sport praticati** \_\_\_\_\_

**Specializzazione desiderata** \_\_\_\_\_

**Hobby praticati** \_\_\_\_\_

**Patentino / Abilitazioni** \_\_\_\_\_ **numero** \_\_\_\_\_ **scadenza** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **numero** \_\_\_\_\_ **scadenza** \_\_\_\_\_