



Spett.le
Ente Regionale Operatori Forestali
ESAF TOSCANA ODV
c/o PRESIDENTE
Antonio Ruggiero
Viale Marconi, 53
51016 – MONTECATINI TERME (PT)
presidenza@esaftoscana.it

Modulo di Richiesta di Adesione a ESAF TOSCANA odv

Ente Regionale Operatori Forestali

COME CONFEDERATA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (____), residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ tel. _____
fax _____ cell. 1 _____ cell. 2 _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____

Nella sua qualità di Presidente/Legale Rappresentante pro-tempore della sotto indicata Organizzazione,
con la presente chiede l'adesione come **CONFEDERATA** a ESAF TOSCANA per l'anno 2025 e, se
accolta, il rilascio del relativo Certificato di Adesione.

Organizzazione _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Città _____ Prov. (____) C.F. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
e-mail _____ url www. _____
Cod. IBAN _____
intestato a:

_____ li _____

Il Legale Rappresentante/Referente

A tal fine dichiara

- 1) Di accettare, nella sua totalità, lo Statuto della ESAF TOSCANA e delle eventuali strutture di Coordinamento Comunali, Territoriali, Provinciali e Regionali.
- 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 ESAF TOSCANA anche a nome e per conto dell'Organizzazione rappresentata;

3) Adempimenti burocratici:

a) Di allegare, alla presente, copia del versamento di **€ 75,00 (centoventi/00)** contributo annuale per l'affiliazione come **CONFEDERATA** ad ESAT TOSCANA, che comprende la copertura assicurativa, (Morte, Infortuni, Diaria Ospedaliera), e rilascio della Tessera del Socio/Volontario e del Certificato.

b) Gli importi vanno OBBLIGATORIAMENTE versati sul c/c presso:

Banca Intesa filiale Montecatini Terme IBAN IT17 H030 6970 4691 0000 0001 540, intestato a ESAF – ENTE SORVEGLIANZA AMBIENTALE FORESTALE odv, con causale in base a quello che viene scelto.

c) Allegare la documentazione che l'Organizzazione è attualmente iscritta nel Registro del Volontariato della Regione Toscana con il codice n. _____ del _____ e RUNTS _____.

- 4) Che egli e tutti i Soci Volontari dell'Organizzazione sono consapevoli che gli accordi che sottoscrive impegnano legalmente la struttura indipendentemente dalla sua eventuale sostituzione con altro legale rappresentante nel corso dell'anno;

Dichiara altresì di impegnarsi

- a) A custodire le domande di iscrizione dei Soci Volontari presso la sede legale;
- b) A chiedere il tesseramento dei Soci Volontari utilizzando i modelli e le modalità previste da ESAF TOSCANA;
- c) A comunicare tempestivamente alla Presidenza di ESAF TOSCANA ed alle eventuali strutture locali ogni variazione relativa ai dati anagrafici e/o fiscali nonché le variazioni dello Statuto e della composizione degli organi statutari;
- d) A versare le quote stabilite da ESAF TOSCANA per l'adesione.
- e) Il minimo di iscritti deve essere di 10 Soci Volontari Operativi.
- f) Ad inserire per ogni nuovo **Socio Volontario Operativo** n. 1 foto formato JPEG.
- g) **SI IMPEGNA ALTRESI' SIN D'ORA AFFINCHE' TUTTI GLI ASSOCIATI ALLA PROPRIA ORGANIZZAZIONE, ISCRITTI NEL REGISTRO SOCI, SIANO CONTESTUALMENTE ISCRITTI SENZA ECCEZIONE ALCUNA ALLA ESAF TOSCANA PER TUTTA LA DURATA DELL'ADESIONE ALLA STESSA.**

In caso di recesso anticipato della propria Organizzazione dalla Associazione ESAF TOSCANA 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 ESAF TOSCANA a mezzo raccomandata A.R. o PEC firmata dal legale rappresentante ed accompagnata da copia conforme del relativo verbale assembleare con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni dalla data di effettivo recesso;
- 2) Nel caso che la ragione sociale dell'Organizzazione contenga la sigla ESAF TOSCANA essa dovrà essere modificata eliminando l'acronimo "ESAF TOSCANA" con delibera assembleare entro e non oltre la data effettiva di recesso regolarmente comunicata alla Presidenza ESAF TOSCANA con le modalità di cui al precedente punto n. 1) dandone comunicazione alla Presidenza ESAF TOSCANA ed alle competenti autorità locali;
- 3) che a seguito di regolare recesso dalla ESAF TOSCANA l'Organizzazione, anche nelle persone dei suoi singoli associati, non potrà più fare uso del nome "ESAF TOSCANA" nei documenti, nelle comunicazioni esterne ed interne, nei veicoli ed attrezzature, nelle divise di servizio né potranno essere utilizzati il simbolo regionali ed altri stemmi e distintivi della ESAF TOSCANA 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 ESAF TOSCANA di tutti i Soci ed il Certificato di Adesione dell'anno in corso dovranno essere restituite entro 15 giorni dalla data effettiva di recesso;
- 4) Che l'eventuale mancanza di comunicazione del recesso unilaterale dell'Organizzazione dalla ESAF TOSCANA o la comunicazione avvenuta con modalità differenti da quelle previste dal precedente punto n. 1) non produrranno effetto alcuno nei confronti della ESAF TOSCANA.

Quanto sopra il sottoscritto legale rappresentante lo sottoscrive 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/Referente

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

[] Richiedo anche una volta costituita la sezione ESAF TOSCANA di avere una mail personalizzata istituzionale con il nome della nostra sezione.

_____ li _____

Il Legale Rappresentante/Referente



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 ESAF, 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 ESAF TOSCANA con sede legale in viale Marconi 53 – 51016 Montecatini Terme PT.

Responsabile del trattamento: è il Presidente quale legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione Regionale ESAF TOSCANA.

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 esercitano 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/Referente



Ente Regionale Operatori Forestali

ESAF TOSCANA

Il Presidente Ruggiero Antonio

Informa

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 Presidente/legale

Rappresentante dell'Organizzazione sopraccitata:

PREMESSO

Che l'Organizzazione 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 la predetta Organizzazione ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **ESAF TOSCANA** ed autorizza l'**Ufficio Tesseramento** a comunicare i dati personali relativi ai Soci Volontari (cognome, nome, luogo di nascita, data di nascita, indirizzo di residenza) alla UNIPOL-SAI ASSICURAZIONI Agenzia di Siena 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/Referente



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 Presidente/legale rappresentante
dell'Organizzazione sopracitata:

PREMESSO

che l'Organizzazione 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 la predetta Associazione ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **ESAF TOSCANA**

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/Referente



Ente Regionale Operatori Forestali

ESAF TOSCANA

Il Presidente Ruggiero Antonio

Informa

REGOLAMENTO IN MATERIA DI AUTONOMIA.

L'organizzazione che aderisce ad **ESAF TOSCANA**, svolgerà la sua attività in completa autonomia nel territorio di competenza.

Le convenzione stipulate e i servizi svolti, e tutto gli introiti vengono incassati totalmente dalla Sezione interessata, non va versato nemmeno un centesimo ad **ESAF TOSCANA**.

Le tessere associative sono quelle da regolamento regionale.

Ad ESAF TOSCANA va versata solo la quota di adesione annuale e le tessere dei Soci Volontari Operativi, senza l'esclusione di nessuno, pena esclusione da ESAF TOSCANA.

Ogni 4 mesi va inviato copia del libro soci a ESAF TOSCANA, con tanto di numero di matricola e numerazione progressiva.

Le tessere dei Soci/Volontari in attività Operativa sono a carico di ESAF TOSCANA, nessuna sede ne Comunale, ne Provinciale e ne può rilasciare questo tipo di tessera.

È VIETATO modificare il Logo ESAF TOSCANA.

È VIETATO modificare la divisa ESAF TOSCANA.

È fatto OBBLIGO rispettare le linee guida di ESAF TOSCANA in materia di Automezzi e Abbigliamento.

I Soci Volontari Operativi che svolgano servizio attivo nelle proprie Sezioni e non sono presenti nel libro Soci **ESAF TOSCANA** non saranno coperti da nessun tipo di:

- Assicurazione, e quindi tutti i danni sono a proprio carico.

ESAF TOSCANA si declina ogni responsabilità in merito.

Ente Regionale Operatori Forestali

ESAF TOSCANA

Il Presidente Ruggiero Antonio



Ente Regionale Operatori Forestali

ESAF TOSCANA

Il Presidente Ruggiero Antonio

Informa

CIRCOLARE INFORMATIVA DENOMINATA STAR-UP. **ADESIONI 2025.**

La Presidenza ESAF TOSCANA, riconosce ad ogni sezione che entrerà a far parte della nostra famiglia Associativa per l'anno 2025:

Un aiuto per iniziare, così chiamato STAR-UP, che include:

1. 6 pettorine gialle ad alta visibilità come da capitolato ESAF TOSCANA.
2. 6 Cappellini Sport come da capitolato ESAF TOSCANA.
3. 6 adesivi da macchina privata da 10 cm di diametro.
4. 1 targa esterna alla sede in forex da 3 mm come da capitolato ESAF TOSCANA con i dati della sezione di riferimento.
5. Una pagina con link dedicato sul sito ESAF TOSCANA.

✓ Inoltre si comunica:

Per quanto riguarda le divise ESAF TOSCANA abbiamo un fornitore unico, argomento da parlare con la Presidenza.

Le divise vanno obbligatoriamente prese da l'unico fornitore che abbiamo, invece per quanto riguarda polo, t-shirt- pile-capellini ecc., potete fornirvi anche direttamente da un vostro fornitore l'importante e rispettare le linee guida di ESAF TOSCANA.

Per quanto riguarda la livrea dei mezzi chiedere capitolato alla Presidenza.

✓ Si porta a conoscenza che:

Tutti gli anni ESAF TOSCANA sviluppa e realizza dei progetti, dove da questi progetti vengono acquistati mezzi e attrezzatura, che sono di proprietà di ESAF TOSCANA ma saranno a disposizione di tutte le sezioni ESAF della TOSCANA presso il Magazzino Regionale Area Emergenza.

Si può richiedere l'uso dei mezzi e attrezzature Regionali, per Eventi, Manifestazioni, Rappresentanze, Emergenze, per tutto quello che serva per dare lustro alla nostra famiglia sul territorio Regionale.

Ente Regionale Operatori Forestali

ESAF TOSCANA

Il Presidente Ruggiero Antonio