



MODULO 01/2025

DOMANDA D'ISCRIZIONE A SOCIO/VOLONTARIO

Ente Regionale Operatori Forestali
ESAF TOSCANA

Segreteria Regionale - Affiliazioni & Tesseramenti
segreteria@esaftoscana.it - 0572-73542

Nome	Cognome
Nato a	Il
CF	Residente a
Via/piazza	Provincia
Email	Telefono
Cellulare	Istruzione

- ✓ Richiedo di essere ammesso in qualità di "SOCIO/VOLONTARIO".
- ✓ A tale fine, prendo atto che per essere ammesso come SOCIO/VOLONTARIO Attivo/Operativo, dovrò presentare almeno un servizio 2 servizi al mese, **in mancanza di questo minimo adempimento per tre mesi consecutivi, sarai passato immediatamente a SOCIO SOSTENITORE** e ti sarà fatta comunicazione via Email o Pec a descrizione della Presidenza.
- ✓ Mi impegno a sostenere ESAF TOSCANA con il versamento della quota associativa annuale in quanto intrasmissibile.
- ✓ Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del regolamento interno di codesta Associazione e di prestare GRATUITAMENTE la mia opera di Volontariato.
- ✓ Dichiaro di voler svolgere Volontariato nei seguenti ambiti: Protezione Civile – Ambiente – Antincendio - Servizi Sociali - Ordinaria Attività Associativa – Centralino/Sala Operativa - Attività Correlate e in Convenzione con Comuni – Provincia e Regione.
- ❖ Autorizzo l'invio di messaggi mail sulla mia posta elettronica: [SI] - [NO]
- ❖ Autorizzo l'inserimento del mio numero all'interno del gruppo Whatsapp: [SI] - [NO]
- ❖ Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 - la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile, tutte le attività che l'istituzione realizzi ai fini didattici divulgativi e promozionali. [SI] - [NO]
- ❖ Autorizzo al consenso dei miei dati personali ai fini Associativi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 [SI] - [NO]

Data presentazione -	Firma -
----------------------	---------

ALLEGARE:

- ✓ Fotocopia documento d'identità, fotocopia della patente, fotocopia codice fiscale, 2 fototessera attuali.
- ✓ Fotocopia di tutte le abilitazione in possesso, in vigore e/o scadute, da caricare sul GEVOT-RT per la gestione dei Volontari e della Formazione/Abilitazioni.

AVVERTENZA:

L'iscrizione deve essere obbligatoriamente accompagnata dal versamento della quota associativa, in caso di domanda NON ACCOLTA la quota sarà immediatamente restituita.

Riunione Ufficio di Presidenza Data	<input type="checkbox"/> ACCOLTA <input type="checkbox"/> NON ACCOLTA	Se accolta inserire qui il numero di tessera ESAF	N°
--	--	---	----