

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

Domanda di adesione alla Confraternita

Il/La sottoscritto/a Nato/a..... il
..... residente nel Comune diProv..... Via/Piazza
.....N° Patente

Rilasciata il Scadenza il

Telefono Professione

Ditta

Gruppo sanguigno RH Allergie.....

Taglia pantaloni..... Giacca Scarpe N°

Chiede al Magistrato della Confraternita di Misericordia di Castelnuovo di Garfagnana di essere accettato/a come Volontario/a Aspirante, a tale scopo dichiara:

1. Di accettare le norme statuarie della Confraternita di Misericordia qui allegata e di seguito rammentate nei punti più salienti:

Costituzione natura e scopi della Misericordia:

- Scopo della Confraternita è l'esercizio del Volontariato, nel proto soccorso, nel sociale che nell'intervento nelle pubbliche calamità, per amore di Dio.
- La Misericordia ha scopo di carità e fraternità cristiana secondo gli insegnamenti della Chiesa cattolica Apostolica Romana.
- Il Volontario effettua il suo servizio gratuitamente e gli è fatto divieto di accettare qualsiasi forma di compenso personale.

Requisiti di appartenenza alla Cofraternita:

- I/Le Confratelli/Consorelle devono avere principi morali cristiani (salvo delibera motivata del Magistrato), devono tenere una condotta integra e non devono avere riportato condanne penali.
- Il/La Confratello/Consorella iscritto/a in altra Confraternita non può godere delle competenze e dei diritti acquisiti in altra Misericordia.
- I/Le Confratelli/Consorelle sono tenuti al versamento della quota associativa annua di € 10,00 (da versare al momento dell'iscrizione).

Il Magistrato può accogliere come Volontario/a anche chi non di fede Cristiana con Delibera motivata

..... **DICHIARO DI ESSERE CRISTIANO**

..... SONO STATO BATTEZZATO

..... HO RICEVUTO LA CRESIMA

..... **ALTRA RELIGIONE (SPECIFICARE)**.....

Doveri dei Confratelli/Consorelle:

- Devono osservare lo statuto, i regolamenti e le disposizioni emanate dagli Organi della Confraternita.
- Devono tenere una condotta morale e civile irreprensibile sia all'interno che fuori dall'Associazione e nella vita privata.
- Disimpegnare diligentemente i servizi loro affidati con spirito di umana e cristiana carità.
- Tenere nei confronti dei Confratelli/Consorelle preposti alle cariche sociali un comportamento corretto e di massima collaborazione.
- Collaborare alle iniziative della Confraternita e partecipare alle riunioni.
- Partecipare alle iniziative di carattere generale promosse dalla Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia.

Organi della Confraternita:

- L'Assemblea dei Volontari
- Il Magistrato
- Il Governatore
- Il Collegio Provibirile
- Il Collegio dei Sindaci revisori.

2. Di accettare il Regolamento Interno allegato alla presente domanda

Firma (leggibile) nuovo Confratello/Consorella Aspirante

.....

PROTEZIONE CIVILE:

..... **DESIDERO**

..... **NON DESIDERO**

ENTRARE A FAR PARTE ANCHE DEL GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE DELLA CONFRATERNITA.

- Lingua/e straniera/e conosciuta/e.....
- Corsi di specializzazione acquisiti (sub,sciatore,rocciatore ecc.)
- Disponibilità, in caso di calamità, a partire entro (in minuti)

Firma (leggibile) nuovo Confratello Aspirante

.....

LEGGE N. 675 del 31/12/96 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI:

Con l'istituzione della Legge 675 del 31/12/96 sulla tutela dei dati personali non è possibile tenere un elenco dei volontari con i rispettivi numeri telefonici e con gli indirizzi.

Firmando la presente, autorizzo la Confraternita di Misericordia di Castelnuovo di Garfagnana a tenere su carta o file i miei dati personali ed inoltre autorizzo a dare i dati sopra citati ai Confratelli/Consorelle che ne facciano richiesta, alla Confederazione Nazionale Misericordie d'Italia, all'Azienda Asl n. 2, all'Assicurazione al fine di essere inserito nella polizza assicurativa della Confraternita.

Firma (leggibile) nuovo Confratello/Consorella Aspirante

.....

POLIZZA ASSICURATIVA:

In conformità a quanto previsto dal Decreto Legge del 14/02/1992 di cui all'art. 4 comma 2 Legge Quadro sul Volontariato del 11/08/1991 n. 266; si comunica che la nostra Misericordia ha stipulato una copertura assicurativa per ogni singolo Confratello/Consorella Attivo iscritto al registro di cui alla legge n. 266/91 contro gli infortuni o malattia contratte per contagio nello svolgimento dell'attività di Volontariato: € 25.824,75 in caso morte del Volontario; € 25.824,75 in caso di invalidità permanente del Volontario(*); € 12,91 indennità giornaliera per ricovero sia per infortunio che per malattia (massimo di 90 giorni per anno assicurativo ed il limite di 30 giorni per ogni ricovero).

Responsabilità civile dell'Organizzazione di Volontariato per fatto degli aderenti massimale assicurato € 1.032,913,80 per ogni sinistro.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di quanto sopra esposto e di accettarlo integralmente.

Firma (leggibile) nuovo Confratello/Consorella Aspirante

.....

Castelnuovo di Garfagnana

1° Confratello/Consorella Effettivo presentatore

Firma

2° Confratello Effettivo/Consorella presentatore

Firma

Accettato nella Riunione di Magistrato del

Il Governatore
