



**GUARDIA COSTIERA AUSILIARIA  
CENTRO REGIONALE DEL VENETO**

San Marco 2032 – 30124 VENEZIA  
UFFICIO ISPETTORE  
CASTELLO 5481 – 30122 VENEZIA  
UFF. 041 5229826  
CELL. 3290576520



**SCHEDA PERSONALE DI ADESIONE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

tel. ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_

**chiede di far parte del servizio volontario  
“ Guardia Costiera Ausiliaria – Regione Veneto “**

A tal fine dichiara, sotto la sua personale responsabilità:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati dell'Unione Europea
- di non essere affetto da infermità o imperfezioni che escludono l'idoneità all'esercizio di funzioni pubbliche o di pubblico interesse
- di non essere stato definitivamente condannato per reati contro la sicurezza della navigazione o contro la salvaguardia dell'ambiente e comunque per un reato che interdica l'esercizio di una funzione pubblica.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che l'adesione alla Guardia Costiera Ausiliaria determina la contestuale iscrizione agli elenchi della Protezione Civile Regionale e di autorizzarne ed accettarne la propria iscrizione.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione ai sensi della Legge 675/96**

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la gestione del servizio volontario Guardia Costiera Ausiliaria e della contestuale iscrizione alle liste della Protezione Civile ( di terzi). Si garantisce che il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto della Legge 675/96 sulla Tutela dei dati Personali.

Data. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Titoli e brevetti:**

**Pat. Naut. Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Certificato RTF si no**

---



---



---



---

**Taglia vestiario: \_\_\_\_\_**

**eventuale unità da diporto di proprietà, adatta alle operazioni connesse all'assistenza in mare (tipo, lunghezza, motorizzazione, luogo di rimessaggio, disponibilità all'utilizzo)**

---

---

---

Allega:

- 2 foto tessera a colori
- Fotocopie dei titoli in suo possesso ( pat. naut., cert. rtf, pat. auto, brevetti, abilitazioni)
- Certificato medico sportivo per svolgimento attività non agonistica. \*

### **DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

avendo chiesto di far parte della Guardia Costiera Ausiliaria quale Volontario, dichiaro di manlevare l'Organizzazione della Guardia Costiera Ausiliaria e dei suoi Organi da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che possano derivare, direttamente o indirettamente, a me stesso o a terzi a causa od in occasione delle varie attività preparatorie, addestrative o d'altro genere, necessarie per conseguire la nomina a "Volontario Operativo", momento in cui sarò coperto da assicurazione contro gli infortuni e contro danni a terzi, come prescritto dalla Legge per l'attività di volontariato.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

\* la mancanza del certificato medico determina il respingimento della domanda