

**RICHIESTA DI ADESIONE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE E RISCHIO "NEVE/GHIACCIO" TRA LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E L'UNIONE DI COMUNI.**

**Allegato C**

**SOCI OPERATIVI**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
nelle sua qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ai sensi degli art. 46 e 47 del 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000,**

**DICHIARA**

che l'ODV denominata \_\_\_\_\_,  
Sezione di \_\_\_\_\_  
può impiegare nelle fasi operative di Protezione Civile, un numero di soci adeguato per le attività richieste in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- maggiore età;
- abilitazione alla guida (patente di guida necessaria al tipo di mezzo condotto);
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste dalla presente Convenzione;
- partecipazione a specifici corsi di addestramento e aggiornamento sulle attività di Protezione Civile;
- dotazione di dispositivi di protezione individuale (D.P.I.), di mezzi ed attrezzature conformi alle rispettive normative in vigore;

- copertura assicurativa, per l'ambito operativo previsto, sia sul personale impiegato, sia di responsabilità civile verso terzi per danni conseguenti all'espletamento del servizio medesimo;
- essere censiti nell'archivio SOUPRT della Regione Toscana.

Inoltre, il sottoscritto accetta che le somme ricevute non saranno riversate né totalmente né parzialmente, a nessun titolo, ai singoli Soci Volontari in elenco.

Il sottoscritto si impegna a garantire la partecipazione del personale in elenco alle iniziative di addestramento e aggiornamento organizzate dagli Enti competenti in materia di Protezione Civile.

**Si allegano:**

- **Copia del documento di riconoscimento** in corso di validità del Legale Rappresentante.
- **Elenco nominativo dei volontari di Protezione Civile** iscritti all'ODV, con indicazione di: nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante Sig. \_\_\_\_\_