



**A.V.S. FRATELLANZA POPOLARE PERETOLA O.D.V.**

*Associazione Volontaria Soccorso*

*Partita IVA 03120930486 – Trib. FI Reg. Pers. Giuridiche n. 1049*



## **DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SQUADRA VOLONTARI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato/a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE DI POTER ENTRARE A FAR PARTE DI CODESTA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIA- TO E DI OPERARE NEI SEGUENTI SETTORI:**

- Soccorritore BASE**
- Soccorritore AVANZATO**
- Accompagnatore/Autista SERVIZI SOCIALI**
- PROTEZIONE CIVILE**
- CENTRALINO**
- DONATORE DI SANGUE**

### **NOMINATIVI E FIRME DEI VOLONTARI PRESENTATORI**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Autorizzo la "Pubblica Assistenza Fratellanza Popolare Peretola ODV" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli Art. 10 e 320 Cod. Civ. e degli Art. 96 e 97 Legge 22-04-1941 n.633. Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della "Pubblica Assistenza Fratellanza Peretola ODV, su carta stampata e/o qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della "Pubblica Assistenza Fratellanza Peretola ODV" e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. Dichiaro inoltre di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

Firenze, li \_\_\_\_\_

firma dell'interessato o di chi ne esercita la potestà

## QUESTIONARIO ANAMNESTICO

### AUTOCERTIFICAZIONE SULLE CONDIZIONI CLINICHE DEL CANDIDATO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE A CONOSCENZA DELLO STATO DEI SEGUENTI ORGANI E APPARATI:**

<b>SUSSISTONO PATOLOGIE DELL'APPARETO CARDIO-CIRCOLATORIO E/O VASCOLARE:</b> ipertensione (anche se normalizzata dal trattamento), pregresso infarto, angina, pregresso intervento cardiocirurgico, aneurisma, aritmie. <i>Indicare quali:</i>	SI	NO
<b>SUSSISTE DIABETE MELLITO</b> insulinodipendente <input type="checkbox"/> trattato con dieta o ipoglicemizzanti orali <input type="checkbox"/>	SI	NO
<b>SOFFRE (ha mai sofferto) DI MALATTIE NEUROLOGICHE:</b> morbo di Parkinson, emiparesi, ischemia cerebrale, sclerosi multipla, ecc. <i>Indicare quali:</i>	SI	NO
<b>SUSSISTONO (ha mai sofferto) DI TURBE E/O PATOLOGIE DELLA SFERA PSICHICA:</b> ansia, depressione, allucinazioni, ecc. <i>Indicare quali ed in che periodo ne ha sofferto:</i>	SI	NO
<b>E' ATTUALMENTE (è stato) IN CURA CON TRANQUILLANTI, ANTIDEPRESSIVI, BARBITURICI, SONNIFERI E/O ALTRI FARMACI PSICOTROPI,</b> (fa uso di sostanze psicoattive?) <i>Indicare quali, in che periodo ed a quali dosaggi:</i>	SI	NO
<b>HA MAI AVUTO PROBLEMI RELATIVI AD ABUSO DI ALCOOLICI</b> (ad esempio guida in stato di ebbrezza ecc.) <i>Indicare quale tipo e in che periodo:</i>	SI	NO
<b>SUSSISTONO PATOLOGIE A CARICO DELL'APPARATO URO-GENITALE</b> (ad esempio insufficienza renale grave ecc.) <i>Indicare quali e in che periodo:</i>	SI	NO
<b>SOFFRE DI EPILESSIA E/O HA MAI MANIFESTATO IN PASSATO CRISI EPILETTICHE O CONVULSIONI</b> <i>Indicare ultimo episodio e specificare terapia eseguita:</i>	SI	NO
<b>SOFFRE DI MALATTIE DEL SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI:</b> sindromi emofiliche, linfomi e leucemie in trattamento. <i>Indicare quali:</i>	SI	NO
<b>SUSSISTONO PATOLOGIE A CARICO DELL'APPARATO OSTEO-ARTICOLARE:</b> gravi alterazioni anatomiche o funzionali. <i>Indicare quali e diagnosi:</i>	SI	NO
<b>SUSSISTONO PATOLOGIE A CARICO DEGLI ORGANI DI SENSO:</b> gravi patologie visive e/o auditive evolutive <i>Indicare quali e diagnosi:</i>	SI	NO

Data \_\_\_\_\_

Il candidato con sua firma attesta di aver rilasciato dichiarazioni veritiere.

Firma del candidato o chi ne esercita la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_