CAMPAGNA “IO NON RISCHIO” 2019

# Modulo di candidatura

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Organizzazione nazionale o Regione di appartenenza*** | |  | | |
| ***Nome dell’Associazione/Gruppo Comunale/Sezione locale*** | |  | | |
| ***Comune*** |  | | ***Provincia*** |  |
| ***Iscrizione all’elenco territoriale della Regione di appartenenza*** ***SI   NO***  *(in caso di risposta negativa, si valuterà se accettare o meno la candidatura)* | | | | |
| ***RICHIESTA*** | | | | |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Coordinatore operativo dell’Organizzazione sopra indicata chiede di candidare la stessa all’edizione 2019 della Campagna “Io non rischio” per il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di  ***NUOVA PIAZZA***  ***VECCHIA PIAZZA***  *ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA:*  *2012 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2013 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2014 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2015 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2016 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2017 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2018 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_* | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***IMPEGNO RICHIESTO*** | | | |
| Con la presente si prende atto che i volontari coinvolti nella Campagna nazionale “Io non rischio” edizione 2019 saranno impegnati in attività di formazione nel mese di settembre e nelle giornate della Campagna che si svolgerà il 12-13 ottobre 2019. La mancata presenza alle attività formative comporterà l’impossibilità a partecipare alle giornate di piazza. | | | |
|  | | | |
| ***RESPONSABILE DI PIAZZA*** | | | |
| Si indica il seguente nominativo in qualità di referente per tutte le comunicazioni e le attività operative della Campagna “Io non rischio”: | | | |
| ***Nome e Cognome*** |  | | |
| ***Indirizzo e-mail*** |  | ***Telefono*** |  |

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679), che indica modalità e finalità del trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati da xxxxxxxxxxxxxxxx*[Regione/Organizzazione nazionale]*, con sede in xxxxxxxxxxxxxxxx*[indirizzo fisico]*, indirizzo e-mail *xxxxxxxxxxx@xxxxxxxxxxx.xx* (Titolare), per la finalità esclusiva di candidatura alla Campagna “Io non rischio” 2019 e, successivamente, per la gestione del rapporto e per la realizzazione del progetto.

Il trattamento dei dati avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezioni dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente/Coordinatore Operativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_