



# Animali Solo Per Amore onlus

via Orfanotrofio 16, 13900 Biella  
codice fiscale 90049690028

iscrizione al Registro del Volontariato della Provincia di Biella con det. N°3943 del 19 ottobre 2005

Io sottoscritto/a

Nome.....

Cognome.....

Nato a ..... il .....

Residente nel comune di..... Prov.....

in via..... n°.....

Telefono/Cellulare.....

E-mail .....

## **Chiedo di essere accettato quale socio dell' associazione di volontariato ASPA Animali Solo Per Amore.**

Dichiaro:

- di conoscere lo Statuto dell'Associazione (presente sul sito [www.aspaonlus.it](http://www.aspaonlus.it)) , e di trovarmi in accordo con i principi dell'Associazione.
- di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00
- di essere a conoscenza che la quota annuale versata all'atto dell'iscrizione e la relativa tessera hanno valore fino al 31/12 dell'anno in corso.

▶ ( ) Accetto ( ) Non accetto di essere informato sulle attività dell'associazione a mezzo e-mail

▶ firma.....data.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Articolo 13 del D.L. n.196 del 30 Giugno 2003 e successive modifiche, si informa:

- a) che i dati contenuti nella scheda di iscrizione sono richiesti per l'iscrizione, l'archivio storico, per espletare tutti i servizi e le attività dichiarati nello Statuto e nel regolamento dell'ASPA e per l'invio di materiale informativo sulle attività dell'associazione.
- b) che le conseguenze del mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra consistono nella non ammissione all'ASPA
- c) che i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono elencati all'articolo 7 del citato D.L. n° 196/03. In qualsiasi momento l'interessato potrà consultare, modificare, cancellare gratuitamente i propri dati facendo pervenire la richiesta in carta semplice alla Segreteria dell'associazione.

**Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente ai fini sopraelencati.**

▶ firma.....data.....

**pagina 2 di 2**

il sottoscritto.....  
(di seguito indicato come VOLONTARIO), regolarmente iscritto alla associazione Animali Solo Per Amore, **chiede di essere ammesso a svolgere attività di volontariato presso il Canile Consortile di Cossato e/o altre strutture convenzionate** con il Consorzio dei Comuni Biellesi, dichiarando di aver ricevuto, preso visione e accettato in ogni sua parte il relativo Regolamento, e in particolare l'art 21: "Qualora un volontario dimostri un comportamento scorretto o non rispettoso del presente regolamento, o non riesca a svolgere adeguatamente le attività sopracitate, potrà essere sospeso dall'attività all'interno dei canili in via provvisoria o definitiva".

► firma per accettazione.....

**il VOLONTARIO esonera espressamente il Consorzio dei Comuni Biellesi e l'Associazione ASPA (anche in qualità di Gestore del canile) da ogni responsabilità derivante dalle attività prestate all'interno delle strutture (canile) con espressa accettazione delle norme previste dal Protocollo d'intesa tra Consorzio e Associazione (disponibile presso il canile). Si precisa che l'attività è prestata a titolo volontario e gratuito e non comporta nessun obbligo da parte del Consorzio dei Comuni, o dell'Associazione ASPA (anche in qualità di Gestore del canile) ne' instaura alcun diritto da cui possa discendere un rapporto di pubblico impiego o di altro genere.**

► firma per accettazione.....

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto.....  
nato a.....il.....

**Dichiaro di essere in buona salute, di non avere patologie in corso e di essere psico-fisicamente idoneo alle attività di volontariato presso i canili.**

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'Associazione ASPA e il Consorzio dei Comuni Biellesi da ogni responsabilità inerente problematiche di salute non dichiarate.

**SONO A CONOSCENZA DEL FATTO CHE PER CHI SVOLGE ATTIVITA' ALL'INTERNO DI CANILI, E' FORTEMENTE CONSIGLIATA LA VACCINAZIONE ANTITETANICA.**

► firma.....data.....

**per i minori di anni 18, o per i maggiorenni con limitate funzioni psico-motorie**

il sottoscritto .....  
dichiara di essere il padre/madre/tutore/esercente la patria potestà (*cancellare le voci che non interessano*) di ..... e di conoscere e accettare tutti i punti sopra specificati.

► firma.....data.....