



Protezione Civile
Guardie Forestali Ambientali
Valle del Liri
Via Borgo Murata 34/B -Arce

AL PRESIDENTE
Guardie Forestali Ambientali Valle Liri
Via Borgo murata 34/B - Arce (Fr)

Il sottoscritto/ a _____, nat a _____, il ____ / ____ / ____

E residente a _____, Via _____, n° _____ Telefono fisso _____

Telefono cellulare _____, Professione _____,

- Consapevole dell'attività e delle finalità che codesta associazione promuove ed relativo regolamento;
- Essendo a conoscenza che l'art. 2 della legge L 266/91 e successive modificazioni prescrive che per attività di volontariato deve intendersi quella " prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà";
- Considerato l' attività del volontariato non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario;
- Visto che al volontario possono essere rimborsate dall' Associazione solo le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata, entro i limiti preventivamente stabiliti dall'associazione stessa , da leggi o regolamenti;
- Consapevole che entro una settimana dal ricevimento della comunicazione dell' avvenuta accettazione dell'adesione alle G.F.A., è tenuto a partecipare ai relativi corsi formativi ed a versare eventuale quota di iscrizione .

CHIEDE

Di poter collaborare come volontario presso questa Associazione nel seguente settore di attività

- Ambiente
- Ittico Venatorio
- Zoofilo
- Antincendio
- Protezione Civile

Fa presente:

- a) Ha la seguente qualifica professionale _____
- b) Ha già fatto esperienza _____

Distinti saluti

Luogo _____, ____ / ____ / ____

Firma

Oggetto Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.

Ai sensi del D..Lgs 196/2003 . Il sottoscritto _____ da
il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell' Associazione.

Luogo _____, ____ / ____ / ____

FIRMA dell'interessato

Questionario Conoscitivo Allievo G.F.A

Cognome Nome _____

nato/a: _____ (Pr _____) il _____

Residente in via / piazza: _____ N. _____

C.A.P. _____ Città _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____ facebook: _____

skype: _____ Titolo di studio _____

Attività_: _____

1. La sua partecipazione alle Guardie Forestali Ambientali è determinata soprattutto:

- 1.1 Da un suo interesse professionale
- 1.2 Dall'esigenza di approfondire la Sua conoscenza
- 1.3 Da altro, spec. _____

2. Le sue aspettative sono principalmente quelle di:

- 2.1 Acquisire metodologie e strumenti utili
- 2.2 Acquisire metodologie e strumenti utili per la sua attività
- 2.3 Sviluppare le sue competenze
- 2.4 Confrontarsi con esperienze e realtà diverse
- 2.5 Altro, spec. _____

3. Qual è il suo livello di conoscenza del campo ambientale?

- 3.1 Nessuna conoscenza
- 3.2 Conoscenza da autodidatta
- 3.3 Ha già partecipato a momenti formativi sul campo ambientale
- 3.4 Ha già ricevuto formazione
- Eventuali dettagli e commenti _____

4. Ha già avuto esperienze nel campo ambientale ?

- 4.1 Nessuna
- 4.2 Altre esperienze di applicazione
- Spec. quali _____

5. **Quali elementi ritieni siano più inquinati?**

5.1 Aria

5.2 Acqua superficiale (fiumi, torrenti etc)

5.3 Falda acquifera

5.4 Suolo (terra)

6. **Se desidera, descriva più dettagliatamente quali sono le sue aspettative:**

7. **Hai già avuto esperienza di volontariato?**

SI

NO

Se sì dove e per quanto tempo?

Di cosa ti occupavi?

E già iscritto in altre Associazioni ?

SI

NO

Se sì in quale e da quanto tempo?

8. **Quante ore settimanali saresti disposto a dedicare al volontariato?**

5 ore

6 - 10 ore

11 - 15 ore

16 - 20 ore

21 e oltre

9. **Prego, indica la tua disponibilità secondo i giorni della settimana:**

| | 9:00 - 11:00 | 11:00 - 13:00 | 13:00 - 15:00 | 15:00 - 17:00 | 17:00 - 19:00 | 19:00 - 21:00 e oltre |
|-----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| Lunedì | | | | | | |
| Martedì | | | | | | |
| Mercoledì | | | | | | |
| Giovedì | | | | | | |
| Venerdì | | | | | | |
| Sabato | | | | | | |
| Domenica | | | | | | |

Data _____

Firma