



## Venerabile Confraternita di Misericordia di Quinto

Sede legale : via di Castello 33—50019 Sesto Fiorentino Telef.

055 4481000 E.mail. [misequinto1784@misericordiadiquinto.it](mailto:misequinto1784@misericordiadiquinto.it)

Sede Operativa: via Gramsci 703—50019 Sesto Fiorentino



### DOMANDA DI AMMISSIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In (via, piazza, corso, ecc. ) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF.: \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Tipo documento d'identità (C.I. Pat. Pass.) N. \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_  
Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. mobile \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Rivolgo domanda al **Magistrato della Venerabile Confraternita di Misericordia di Quinto** per essere ammessa/o a far parte della stessa in qualità di

### CONSORELLA/CONFRATELLO SOSTENITORE

Consapevole delle responsabilità conseguenti ad attestazioni mendaci ai sensi della vigente normativa sulla autocertificazione, dichiaro che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono a verità. Dichiaro di aver preso visione del vigente Statuto e dei Regolamenti e di accettarne tutti i suoi contenuti e, in particolare, quanto riportato nell'articolo 17:

**Per essere iscritti alla Confraternita occorre essere di principi morali e cristiani e tenere una condotta integra anche sotto il profilo della normativa penale...** (Omissis).

Inoltre dichiaro (**spuntare quanto dichiarato**):

- di **non appartenere** ad associazioni od organizzazioni contrarie alla Chiesa Cattolica
- di **non svolgere** attività incompatibili con i fini della Confraternita
- di **non aver riportato condanne penali**, né avere carichi pendenti
- di **aver ricevuto**, in sede di colloquio, copia della Statuto, dei Regolamenti della Confraternita e l'informativa sui rischi come da D.Lgs. 81 del 09 aprile 2008.
- di **essere stata/o informata/o che al momento dell'iscrizione riceverà la tessera e dovrà corrispondere la cifra annuale (anno solare) prevista e decisa dal Magistrato., a sostegno della Confraternita.**

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

La/il sottoscritto/a dichiara di essere ben conosciuta/o dai sottoelencati iscritti che firmano la presente quali referenze morali:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Per i minorenni è necessario il consenso firmato da parte dei genitori o di chi ne fa le veci:**

Autorizzo/iamo mia/o figlia/o a svolgere servizi in qualità di volontaria/o attiva/o presso codesta Misericordia di Quinto, a frequentare i locali della sede sociale, a salire sui mezzi di proprietà della stessa e a usare strumenti e attrezzature in dotazione, per lo svolgimento dei servizi stessi.

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## Venerabile Confraternita di Misericordia di Quinto

Sede legale : via di Castello 33—50019 Sesto Fiorentino Telef.

055 4481000 E.mail. [misequinto1784@misericordiadiquinto.it](mailto:misequinto1784@misericordiadiquinto.it)

Sede Operativa: via Gramsci 703—50019 Sesto Fiorentino



### Consenso informato ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati

(UE) GDPR 2016/679, del D.Lgs 101/2018 e del

D.Lgs.196/2003

Gentile richiedente,

Desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti al momento della domanda saranno finalizzati unicamente allo svolgimento delle attività previste dallo Statuto e dal Regolamento Generale e in particolare:

- a) Per gestire le attività di volontariato qualora richieste
- b) Per iscriversi ai nostri corsi di formazione
- c) Per richiedere i servizi offerti dalla nostra Confraternita
- d) Per essere informato sulle iniziative della Confraternita

**Modalità del trattamento dei dati personali** – Il trattamento dei dati è realizzato attraverso operazioni effettuate senza e con l'uso di computer e in questo ultimo caso vengono utilizzate misure di protezione per impedirne la perdita o la diffusione, per garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori, dipendenti o volontari della Misericordia.

**Comunicazione dei dati** – I suoi dati personali saranno conosciuti dal personale che opera e lavora per la Misericordia di Quinto e da eventuali soggetti esterni a noi collegati per l'espletamento delle finalità indicate e per l'adempimento di eventuali obblighi di legge. I Suoi dati personali potranno essere trasmessi a strutture o Enti con cui la scrivente Confraternita sottoscrive convenzioni od accordi, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, per la corretta esecuzione degli obblighi statutari e di legge.

#### Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per un periodo illimitato nei nostri archivi per memoria storica (archivio soci) mentre saranno eliminati dagli altri eventuali supporti cartacei o informatici dopo due anni di morosità.

#### Accesso rettifica o cancellazione dei dati

Ai sensi dell'articolo 13, comma 2, lettera b) del Regolamento 2016/679, lei ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso, la rettifica, l'opposizione o la cancellazione dei suoi dati qualora possibile.

#### Reclami

Eventuali reclami, riguardo alle attività di trattamento da noi svolte, potranno essere presentati all'autorità di controllo incaricata (Garante per la Protezione dei dati personali).

Il Trattamento dei suoi Dati Personali per le finalità sopra descritte non può prescindere dall'ottenimento del suo consenso che dovrà necessariamente rispettare le condizioni riportate determinando in questo modo la liceità del Trattamento dei suoi Dati Personali.

#### Il Titolare del Trattamento

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali e sensibili e autorizza la Misericordia di Quinto al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità indicate**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data del colloquio \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Confraternita

ESITO DELLA DOMANDA:

( ) positivo ( ) negativo nella riunione del Magistrato del \_\_\_\_\_

Il Governatore \_\_\_\_\_ Il Segretario \_\_\_\_\_

Iscritto nel REGISTRO GENERALE della Misericordia di Quinto

in data

con il N.