

Procedura per la presentazione di “Volontari” per le attività della Delegazione di Veroli Presso A.VO.DE.V.O.M. onlus

L’inserimento di nuovi “Volontari” nelle attività dell’associazione della Delegazione dovrà d’ora in avanti avvenire secondo le seguenti regole:

- 1) ogni persona che aspiri a partecipare come “Volontario” alle attività della Delegazione dovrà essere presentata da un Membro dell’Ordine, che ne formulerà apposita proposta al consiglio di delegazione, secondo lo schema allegato (all. 1). Elemento qualificante di tale presentazione è l’assunzione di responsabilità a cui il presentatore si assoggetta, con la sua sottoscrizione, relativamente ai requisiti morali del candidato, nonché l’impegno, che il presentatore stesso si assume, di seguirlo nella sua attività.
A tale presentazione dovranno essere allegati:
 - a) domanda dell’interessato, di cui al successivo punto 3a);
 - b) modulo informativo di cui al successivo punto 3b);
 - c) fotocopia di un documento di identità.
- 2) il candidato ad essere inserito come “Volontario” dovrà avere compiuto i diciotto anni di età;
- 3) il presentatore dovrà allegare alla lettera di cui al precedente punto 1):
 - a) domanda del candidato, indirizzata al Delegato (all. 2);
 - b) modulo informativo (all. 3), in cui vanno raccolte le necessarie informazioni di base sulla persona del candidato: quindi, oltre ai dati anagrafici e di residenza, quelli relativi al titolo di studio, alla professione, ad eventuali attività svolte in Enti o Associazioni della Chiesa o ad essa vicine, o comunque assistenziali/caritative. Con la sottoscrizione di tale modulo il candidato si impegna a prestare volontariamente e gratuitamente la propria opera in quella attività che la Delegazione riterrà, e in quelle a cui sarà eventualmente successivamente destinato.
Tale modulo dovrà essere compilato dal candidato, e dallo stesso firmato e datato di proprio pugno.
- 4) la domanda verrà quindi esaminata dal consiglio della delegazione e, se l’esito sarà positivo, sarà comunicato al candidato, nonché al presentatore, l’accoglimento della stessa.
- 5) è necessario che ogni “Volontario” collabori, in periodi di tempo successivi, alle varie attività della Delegazione, e della onlus, in relazione alle sue capacità, esperienze, studi, e tenendo conto, per quanto possibile, delle preferenze dallo stesso espresse.
Ogni periodo di collaborazione non potrà comunque essere inferiore ad un anno, al fine di consentire un proficuo inserimento della persona, valorizzare il suo contributo, e consentire una adeguata valutazione da parte dell’Ordine;
- 6) il Delegato, sulla base delle risultanze dell’attività prestata dal “Volontario” e delle proprie insindacabili valutazioni, potrà formulare proposte in favore del “Volontario” per onorificenze dell’Ordine o per la ricezione nel Sovrano Ordine;

- 7) il volontario dovrà iscriversi all'associazione A.VO.DE.V.O.M. onlus pagando la quota associativa annuale di € 25,00.
- 8) La cessazione da "Volontario" si avrà per i seguenti motivi:
- a) volontà in tal senso espressa dall'interessato;
 - b) decisione del Delegato, che sarà partecipata, oltre che all'interessato, anche al presidente del gruppo giovanile, per:
 - 1. gravi motivi;
 - 2. non partecipazione alle attività da parte dell'interessato per un anno senza che ricorrano motivazioni che possano giustificare tale condotta, motivi che l'interessato dovrà comunicare per iscritto al Delegato.
Sarà comunque il Delegato a decidere sull'accoglimento o meno di tali giustificazioni;
 - c) ricezione del "Volontario" nel Sovrano Ordine.

**AL DELEGATO GRAN PRIORALE DI VEROLI
DEL SOVRANO MILITARE ORDINE DI MALTA**

Il/La sottoscritto/a _____

Membro del Sovrano Militare Ordine di Malta in qualità di (indicare il grado nell'Ordine)

_____ della Delegazione di _____

desidera presentare il sig./la sig.ra _____

_____ che aspira ad essere ammesso/a a partecipare alle attività caritative ed assistenziali della Delegazione Gran priorale di Veroli in qualità di "Volontario".

Consapevole dell'impegno morale assunto con tale presentazione, il sottoscritto/a dichiara che il nominativo che si presenta, conosciuto e stimato da lungo tempo, è persona di indiscussa rettitudine morale e di accertata e assidua militanza religiosa.

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto dichiara altresì che, laddove si rendesse necessario intervenire (a qualsiasi titolo) nei confronti del nominativo presentato, sarà sua cura mettersi prontamente a disposizione della Delegazione, fornendo, nel rispetto delle decisioni assunte, la più ampia e totale collaborazione, anche pagando la quota annuale all'A.VO.DE.V.O.M. eventualmente non versata dal volontario.

Il sottoscritto allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) domanda dell'interessato/a;
- 2) modulo informativo;
- 3) n° 2 foto tessere a colori
- 4) copia del documento di identità;
- 5) ricevuta di pagamento di € 25,00 della quota di iscrizione all'A.VO.DE.V.O.M.

In fede.

Veroli, (data) _____ (firma) _____

Al Signor Delegato Gran priorale di Veroli del Sovrano Militare Ordine di Malta

Il/la sottoscritto/a _____
chiede di partecipare quale “Volontario” alle attività della Delegazione Gran priorale di Veroli del Sovrano Militare Ordine di Malta. A tal fine dichiara:

- 1) di essere disposto/a a prestare la propria opera in qualità di “volontario” in modo personale, spontaneo e gratuito, senza scopo di lucro, anche indiretto, ed esclusivamente per fini di solidarietà;
- 2) che pagherà la quota associativa annuale di € 25,00 per la copertura assicurativa;

Solleva pertanto espressamente la Delegazione Gran priorale di Veroli del Sovrano Militare Ordine di Malta, l’A.VO.DE.V.O.M. e, più in generale, l’Ordine stesso da ogni e qualsiasi responsabilità per le attività che ovunque andrà a svolgere nell’ambito della Delegazione.

Il sottoscritto allega modulo informativo con i propri dati personali, da se medesimo compilato, e datato e firmato di proprio pugno. Prende atto al riguardo che tali dati saranno trattati unicamente dalla Delegazione Gran priorale di Veroli del Sovrano Militare Ordine di Malta, Palazzo Bisleti, Via Delle Selle 8, e potranno essere dalla stessa trasmessi esclusivamente al Sovrano Militare Ordine di Malta, per le sue finalità e alla compagnia assicuratrice dell’A.VO.DE.V.O.M.

In fede.

Veroli, _____

Firma _____



MODULO INFORMATIVO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (Comune, via /piazza)

n. _____ Cap _____ tel. _____ ; cell. _____

fax _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Specializzazione (ove presente) _____

Iscrizione ad Albi Professionali (ove presente): (no/si) _____ (se si, indicare a quale Albo) _____

Lingua straniera conosciuta: _____

Livello: Basso Scolastico Buono Eccellente

Professione

Ufficio (Istituto, Studio professionale)

via /piazza _____ n. _____

Cap _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Attività prestata in favore di enti /Istituzioni assistenziali/caritative _____

Precedente partecipazione ad attività del Sovrano Militare Ordine di Malta (se sì, indicare quali) _____

Corsi di formazione di tipo sanitario già frequentati:

Primo Soccorso BLS Altro

Disponibilità di mezzo privato di trasporto:

si/no _____ (se sì, indicare se auto o moto) _____

Eventuali preferenze per una o più attività della Delegazione _____

Veroli, _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi della normativa vigente, il trattamento dei dati personali da parte della Delegazione Gran priorale di Veroli del Sovrano Militare Ordine di Malta e della A.VO.DE.V.O.M. onlus

Veroli, _____

Firma _____

Allegati:

- copia del documento di riconoscimento.
- N° 2 foto tessere a colori
- Ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € 25,00