



# CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE

## Ente Nazionale di Tutela Ambientale

Riconosciuto dall'Unione Europea – Corpo Ecoforestale Nazionale nel registro Europeo n° 069911599843-70.  
Ente iscritto al (RUNTS) il 22/09/2025 - Registro Unico Nazionale Ente Terzo Settore. REP. N° 157461

### Domanda di Arruolamento Volontario

Dopo aver effettuato il versamento, inviare la domanda compilata in ogni sua parte, in stampatello, con la ricevuta di versamento e la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, fronte/retro via email a: **segreteria.comandogenerale@corpoecoforestalenzionale.com**

#### Dati dell'Allievo (se persona fisica) o del Legale Rappresentante

Nome					
Cognome					
Luogo di nascita					Data di nascita
Indirizzo			N.		
CAP	Città		Prov.		
Codice fiscale (obbligatorio)					
Professione					
Doc. identità n		Data Ril.	Scad.		
Cell.	Tel. Uff.				
Tel. Ab.	Fax:				
E – mail					
Statura	Capelli		Occhi		
Gruppo Sanguigno		Stato Civile			
Titolo di Studio					

#### Dati dell'Allievo Socio Corporate

Ragione Sociale			
Indirizzo		N.	
CAP	Città		Prov.
Nazione			
Tel.		Fax:	
Codice fiscale			
Partita IVA			
<b>N.B. Compilare la sezione di sinistra con i dati del legale rappresentante della Società o dell'Ente. Per i soci Junior è necessaria la sottoscrizione contestuale di un genitore o di chi ne fa legalmente le veci.</b>			
Esente IVA, ai sensi dell'art.		Legge	

#### Settori di interesse

<input type="checkbox"/>	<b>Sezione Ambientale</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Vigilanza Zoofila</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Protezione Civile</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Operatore Safety</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Gestione Parchi ed Oasi</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Polizia Rurale</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Vigilanza Stradale</b>	<input type="checkbox"/>	Formazione L. 28 marzo 2003 n. 53.

#### Modalità di adesione

<input type="checkbox"/>	<b>Socio Ordinario</b>	(versamento minimo € 30,00 annui inclusa Assicurazione Obbligatoria L. 117/2017)
<input type="checkbox"/>	<b>Socio Benemerito</b>	(quota d'iscrizione versamento minimo € 100 annui inclusa Assicurazione Obbligatoria L.117/17)
<input type="checkbox"/>	<b>Socio Simpatizzante</b>	(quota di versamento di € 10,00 (esclusa Assicurazione Obbligatoria L. 117/2017)
<input type="checkbox"/>	<b>Socio Sostenitore</b>	(quota di versamento di € 20,00 (esclusa Assicurazione Obbligatoria L. 117/2017)
<input type="checkbox"/>	<b>Socio Onorario</b>	(quota di versamento di € 0,00 (esclusa Assicurazione Obbligatoria L. 117/2017)

Ogni versamento deve avvenire solo ed esclusivamente attraverso intermediazione creditizia (banca, posta etc.) ed è detraibile fiscalmente. Non saranno ritenute valide le iscrizioni perfezionate con elargizioni di denaro contante o con versamenti parziali rispetto allo schema di cui sopra

#### Modalità di pagamento

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di iscrizione. Il pagamento deve essere allegato alla richiesta di iscrizione. Indicare la modalità di pagamento prescelta:

**Assegno Bancario o Circolare** deve essere Non Trasferibile ed intestato a **Corpo Ecoforestale Nazionale ODV** (l'assegno deve essere inviato, unitamente al presente modulo compilato, per posta raccomandata o assicurata)

**Bonifico** (la copia del bonifico deve essere inviata tramite email contestualmente al presente modulo) IBAN: **IT 88 W 07601 13200 001077506804** Intestato a: **Corpo Ecoforestale Nazionale - ENTE NAZIONALE DI TUTELA AMBIENTALE ODV.**

#### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione si autorizza, così come previsto dalla legge 675/96 e dal D. Lgs 196/03, il trattamento dei dati personali per tutti i fini istituzionali e di comunicazione del CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE ODV.

#### Accettazione e Rifiuto

IL CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE si riserva la facoltà di accettare o rifiutare l'iscrizione qualora il Consiglio Direttivo dell'Organizzazione non ritenga compatibili una o più caratteristiche dell'aspirante socio con quanto previsto nello Statuto Nazionale.

In caso di accettazione IL CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE tratterà la quota associativa versata che non potrà essere restituita in nessun caso ivi compreso quello di recesso del Socio. L'avvenuta accettazione di iscrizione sarà testimoniata dall'apposizione della firma del Presidente o altro Delegato del Consiglio Direttivo nel riquadro sottostante.

Nel caso di rifiuto di iscrizione il CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE non sarà tenuta a dare nessuna spiegazione circa la decisione del Consiglio Direttivo di rifiuto e procederà alla restituzione della somma versata per l'iscrizione con le stesse modalità con cui la quota è stata versata.

Resta espressamente esclusa qualsiasi forma di risarcimento a favore dell'Aspirante Socio da parte del CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE.

Firma per l'accettazione della domanda – Il Presidente del Consiglio direttivo

**Accetto i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo, lo Statuto Nazionale del CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE ODV.**

(firma dell'Allievo Socio)

**Sollevo il CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE ODV da qualsiasi responsabilità in caso di incidente alla mia persona, sia esso fortuito, o provocato da imprudenza, imperizia, negligenza grave ed inosservanza di leggi statuto o regolamenti interni.**

(firma dell'Allievo Socio)

**Attenzione: solo se trattasi di Allievo volontario e/o Allievo guardia compilare il modulo anche sul retro**



# CORPO ECOFORESTALE NAZIONALE

## Ente Nazionale di Tutela Ambientale

Riconosciuto dall'Unione Europea – Corpo Ecoforestale Nazionale nel registro Europeo n° 069911599843-70.  
Ente iscritto al (RUNTS) il 22/09/2025 - Registro Unico Nazionale Ente Terzo Settore. REP. N° 157461

### Composizione Nucleo Familiare

	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* Nel caso nuclei familiari con più di 6 componenti allegare separata lista, indicando i dati dei membri nel rispetto dello schema di cui sopra

### Riconoscimenti Diplomi e Qualifiche

	Data o anno di conseguimento	Ente rilasciante	Punteggio	Riconoscimento
1				
2				
3				

### Patenti

A	B	C	D	E	Altre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La presente vale come Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### Elezione di domicilio

Indirizzo				N.		
CAP	Città			Prov.		

ritenendosi fin d'ora avvertito che dovrà dichiarare ogni mutazione del domicilio eletto e che in caso di mancanza, insufficienza o inidoneità della dichiarazione e / o della elezione, tutte le comunicazioni saranno eseguite al domicilio dichiarato in precedenza e saranno valide ad ogni effetto di Legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del c.c., il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente la clausola di cui sopra denominata "Elezione di domicilio".

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### Dati del Funzionario ricevente la presente domanda

Matricola	Cognome	Nome	Incarico Ricoperto

**RIEMPIERE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE  
E DEL CASELLARIO GIUDIZIALE DEI CARICHI PENALI PENDENTI.  
(Senza questo modulo non verrà presa in considerazione l'iscrizione)**

**ALLEGARE LE DIMISSIONI SE SI PROVIENE DA UN'ALTRO ENTE O ASSOCIAZIONE.**

**DICHIARAZIONE Sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti.  
La dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati nell'art. 80 d.lgs. 50/2016.**

\_\_\_\_ Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_, Provincia (\_\_\_\_\_).  
Stato \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nella sua qualità di Cittadino. richiede di associarsi all'Ente Corpo Ecoforestale Nazionale ODV.

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi.

**D i c h i a r a**

che dal **Certificato Generale del Casellario Giudiziale** della Procura della Repubblica presso  
il Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

Oppure:

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

che dal **Certificato dei Carichi Pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di

\_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

Oppure:

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

Inoltre:

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante leggibile

**Allegati: copia di un Documento D'Identità, Tessera Sanitaria in corso di validità del Dichiarante.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ Ente: **Corpo Ecoforestale Nazionale ODV**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**Di non essere iscritto ad altro Ente/Associazione con analoghi scopi e finalità**

---

---

---

---

---

---

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via email [segreteria.comandogenerale@corpoecoforestalenzionale.com](mailto:segreteria.comandogenerale@corpoecoforestalenzionale.com), tramite un incaricato, oppure a mezzo Pec : [corpoecoforestalenzionale@pec.it](mailto:corpoecoforestalenzionale@pec.it)