

# CAMPAGNA "IO NON RISCHIO" 2019

## Modulo di candidatura

<b>Organizzazione nazionale o Regione di appartenenza</b>		
<b>Nome dell'Associazione/Gruppo Comunale/Sezione locale</b>		
<b>Comune</b>		<b>Provincia</b>

Iscrizione all'elenco territoriale della Regione di appartenenza  SI  NO  
(in caso di risposta negativa, si valuterà se accettare o meno la candidatura)

### RICHIESTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Coordinatore operativo dell'Organizzazione sopra indicata chiede di candidare la stessa all'edizione 2019 della Campagna "Io non rischio" per il Comune di \_\_\_\_\_ in qualità di

**NUOVA PIAZZA**

**VECCHIA PIAZZA**

### ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA:

2012 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2013 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2014 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2015 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2016 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2017 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

2018 RISCHIO TRATTATO  TERREMOTO  MAREMOTO  ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_

**Numero di volontari con cui si chiede di parteciperanno all'edizione 2019 \_\_\_\_\_**

Di seguito i nominativi dei partecipanti (*Nome, Cognome e, per i volontari che hanno già partecipato alla Campagna INR, l'anno di formazione più recente*)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Anno di formazione più recente)

**Rischio:** indicare il rischio per cui *preferibilmente* si presenta la candidatura:

Terremoto/maremoto

Alluvione

Incendio boschivo

## MOTIVAZIONE

L'Organizzazione desidera esprimere la propria candidatura per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

## IMPEGNO RICHIESTO

Con la presente si prende atto che i volontari coinvolti nella Campagna nazionale "Io non rischio" edizione 2019 saranno impegnati:

1. in attività di formazione

- una giornata di "riattivazione" tra fine giugno/inizio luglio per i volontari che hanno già fatto formazione nelle passate edizioni di INR
- nel mese di settembre per i volontari che partecipano per la prima volta a INR

**La mancata presenza alle attività formative comporterà l'impossibilità a partecipare alle giornate di piazza.**

2. nelle giornate della Campagna che si svolgerà il 12-13 ottobre 2019.

<b>Nominativo del referente per l'attività (responsabile di piazza)</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	<b>Telefono</b>

### *Trattamento dei dati personali*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679), che indica modalità e finalità del trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati da Regione Lombardia con sede in Milano, Piazza Città di Lombardia, n° 1 indirizzo e-mail [iononrischio@regione.lombardia.it](mailto:iononrischio@regione.lombardia.it) (Titolare), per la finalità esclusiva di candidatura alla Campagna "Io non rischio" 2019 e, successivamente, per la gestione del rapporto e per la realizzazione del progetto.

Il trattamento dei dati avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezioni dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante/Presidente

\_\_\_\_\_