## **IMPORTANTE**

## DOMANDA PER IL PROGRAMMA DEI VOLONTARI

Allega una tua fotografia formato tessera di non più di un anno fa

(È indispensabile)

SOLO chi gode di buona salute spirituale, fisica ed emotiva dovrebbe fare domanda. Tutti dovrebbero avere lo spirito del profeta Isaia, che disse: "Eccomi! Manda me" (Isa. 6:8). Chi fa domanda potrebbe essere invitato a servire temporaneamente alla Betel, alla costruzione di una struttura teocratica o in qualche altra forma di servizio. Rispondi a tutte le domande che ti riguardano. Se non compilerai per intero il questionario, potremmo non essere in grado di stabilire se sei qualificato. Scrivi personalmente tutte le risposte, in stampatello o al computer. Se occorre più spazio per le spiegazioni, accludi una lettera. (Chi desidera offrire assistenza periodicamente in progetti di costruzione o manutenzione dovrebbe compilare la *Domanda di volontario del Reparto della Filiale Progetti e Costruzioni* [DC-50].)

| A.  | PROFILO PERSO                           | ONALE:   |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|-----|---|--|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|---------|------------|
| 1.  | (a) Nome e cognome a                    | anagrafico:                                    | (Nome)                 | (Secondo no        | ome)                    | (Cognome)                 | (b) Sesso: ( )    | Maschio     | ( ) I   | Femmina    |
| 2.  | Indirizzo postale:                      |  |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 3.  |   | e:   |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 4.  | Congregazione:                          | (Nome)   |                        |                    | (Città)                 |                           |                   | Provincia   |         |            |
| 5.  | (a) Data di nascita:                    | /  | ) Età: (c) L           | uogo di nascita:   | (01111)                 |                           | `                 |             |         |            |
|     |   |  |                        |                    |                         | -                         | ·                 |             |         |            |
|     | •                                       | ei attualmente cittadino                       |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | • •                                     | alizzato, indica la data e                     |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     |   | residente?                                     |                        |                    |                         |                           |                   | (           | ) Sì    | ( ) No     |
|     |   | o, allega una fotocopia o                      |                        | -                  |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | , ,                                     | ato un permesso di sog                         | _                      |                    |                         |                           |                   |             | -       |            |
|     |   | 1 1.0  |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 6.  |   | o di identificazione nazio                     |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| ۲.  |   | libe/nubile ( ) s<br>ensi di sposarti nel pros |                        |                    |                         | ( ) fidanzato/a           |                   |             |         |            |
|     |   | ea il nome del tuo coniu                       |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   | ea la data dell'ultimo ma                      | -                      | •                  | -                       | -                         |                   |             |         |            |
|     | (u) Se sposato/a, muic                  | a la data dell'ultimo me                       | (Giorno                | (Mese) (Anno)      | Cognome da nume         | e:                        |                   |             |         | ( ) IN/A   |
|     | (e) Se separato/a o di                  | vorziato/a, indicane la r                      | agione:                |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | (f) Sei legalmente e so                 | eritturalmente libero/a o                      | di risposarti?         |                    |                         |                           |                   | (           | ) Sì    | ( ) No     |
|     | (g) Hai figli?                          |  |                        |                    |                         |                           |                   | (           | ) Sì    | ( ) No     |
|     | (h) In caso affermative                 | o, qual è la loro età?                         |                        | (i) Hai qualche    | persona a carico (d     | oltre al coniuge)?        |                   | (           | ) Sì    | ( ) No     |
| 8.  | (a) Quali lingue parli                  | correntemente?                                 |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | (b) In quali lingue sai                 | scrivere?                                      |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | (c) Quante parole al n                  | ninuto riesci a digitare?                      |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 9.  | (a) Hai debiti o impeg                  | ni finanziari?                                 |                        |                    |                         |                           |                   | (           | ) Sì    | ( ) No     |
|     | (b) In caso affermative                 | o, a quanto ammontano                          | e quando pensi di p    | oterli estinguere? |                         |                           |                   |             |         |            |
|     |   | spese di viaggio per reca                      |                        | _                  |                         |                           |                   |             |         |            |
| 10. |   | il servizio di leva è obbl                     | _                      |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     |   | o, indica la tua posizion                      |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 11. | (a) Privilegi attuali<br>(spunta quello | ( ) membro di una famigli                      |                        | -                  |                         | _                         |                   |             | -       |            |
|     | che ti riguarda):                       | ( ) consulente della Betel                     | _                      | _                  | _                       |                           |                   | _           |         |            |
|     |   | ( ) diplomato della Scuol                      | _                      |                    | _                       |                           |                   |             |         |            |
|     |   | ( ) servitore presso una                       |                        |                    | ola biblica ( ) sostitu | ıto sorvegliante di circo | scrizione ( ) sor | vegliante o | li cire | oscrizione |
|     | (h) Da                                  | ( ) anziano ( ) servitor                       |                        |                    |                         |                           |                   |             |         | ( ) DT / A |
| 10  |   | servizio a tempo pieno?                        |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
| 12. | (spunta quello                          |  |                        |                    |                         |                           |                   |             | _       |            |
|     | che ti riguarda):                       | in remoto ( ) consule                          |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | (b) In                                  | ( ) volontario delle cost                      |                        |                    | _                       |                           |                   |             |         |            |
|     |   | o, con che cognome?                            |                        |                    |                         |                           |                   |             |         |            |
|     | (e) se non sei più nei                  | servizio a tempo pieno (                       | o nei servizio special | e a tempo pieno, s | piega per iavore ii Į   | percne:                   |                   |             |         |            |

| Domanda presentata da: |   |
|------------------------|---|
| Pagina 2 di 4          | (Nome e cognome in stampatello o al computer) |

| В.  | CO  | NDIZIONE SPIRITUALE E PASSATO:  |       |        |      |      |
|-----|-----|---|-------|--------|------|------|
| 1.  | (a) | Data del battesimo:(b) Sei degli unti o delle "altre pecore"?   |       |        |      |      |
|     |     | (Giorno) (Mese) (Anno)  |       |        |      |      |
|     | (c) | Se degli unti, da quando prendi senza interruzioni gli emblemi?   |       |        |      |      |
| 2.  | . , | Sei stato ripreso da un comitato giudiziario negli ultimi tre anni?   | ,     | -      | ,    |      |
|     | (b) | In caso affermativo, quando?  |       |        |      |      |
|     |     | Sei stato riassociato da un comitato giudiziario negli ultimi cinque anni?  |       |        |      |      |
|     | (d) | In caso affermativo, quando?  |       |        |      |      |
| 3.  | (a) | Ascolti musica dai contenuti immorali, violenti o volgari, che richiama lo spiritismo o altri elementi non appropriati per i cristiani?                                     |       |        |      |      |
|     |     | $(w10\ 15/5\ \text{p.}\ 32;\ yp2\ \text{pp.}\ 255-256,\ 259-260)$   |       |        |      | ) No |
|     | (b) | Nell'ultimo anno hai guardato materiale che non si addice a un cristiano, come film o video dal contenuto violento, spiritico o sessualmente in                             | nmo   | orale' | ?    |      |
|     |     | Oppure immagini pornografiche su carta stampata, Internet o qualsiasi altro supporto? ( $w12\ 15/3$ pp. 30-31)  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     |     | Hai mai avuto una relazione omosessuale?  | ,     | -      | ,    |      |
|     | (d) | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
|     | (e) | Hai mai compiuto abusi sessuali su minori?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     | (f) | In caso affermativo, quando? ( $w97\ 1/1\ \mathrm{pp.}\ 26\text{-}29;\ w97\ 1/2\ \mathrm{p.}\ 29$ )   |       |        |      |      |
| 4.  | (a) | Quante ore hai fatto in ciascuno degli ultimi sei mesi? (1)   | (6)   | ١      |      |      |
|     | (b) | Se la media delle ore è bassa, spiega perché:   |       |        |      |      |
| 5.  | Cr  | edi realmente che Geova provveda il cibo spirituale per mezzo dello schiavo fedele e saggio, e vivi in armonia con i suoi insegnamenti?                                     |       |        |      |      |
|     |     |   | (     | ) Sì   | (    | ) No |
| _   |     |   |       |        |      |      |
| C.  | CO. | NDIZIONI DI SALUTE:   |       |        |      |      |
| 1.  | (a) | Altezza:  |       |        |      |      |
| 2.  | (a) | Stato di salute:  |       |        |      |      |
|     |     | (Otumo, buono, discreto) (Otumo, buono, discreto)  Puoi assolvere compiti normalmente affidati a un fratello o una sorella che gode di buona salute e normale forza fisica? |       |        |      |      |
|     |     | In caso negativo, spiega:   | ,     |        |      |      |
|     |     | Sei stabile emotivamente sotto pressione?   |       |        |      |      |
| 3.  |     | Quanti giorni all'incirca sei rimasto a casa per malattia l'anno scorso?  |       |        |      |      |
| -   |     | Se più di 12 giorni, spiega:  |       |        |      |      |
| 4.  |     | Hai difetti di udito e/o disturbi del linguaggio?   |       |        |      |      |
|     |     | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 5.  | Se  | hai problemi di vista, usi lenti correttive?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
| 6.  | (a) | Attualmente stai prendendo qualche medicinale prescritto dal medico?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     | (b) | In caso affermativo, indica il nome e per quale patologia:  |       |        |      |      |
| 7.  | (a) | Sei mai stato affetto da qualche disturbo emotivo o del sistema nervoso (p. es. depressione grave, attacchi di panico, squilibri chimici, paranoi                           | a, s  | chizo  | frei | nia, |
|     |     | tentato suicidio)?  |       |        |      |      |
|     |     |   | ,     | -      | ,    |      |
|     |     | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 8.  | (a) | Sei mai stato affetto, o ti è mai stato diagnosticato, uno dei seguenti disturbi: diabete, epilessia, svenimenti, fibromialgia, HIV, malattie trasm                         |       | -      |      |      |
|     |     | sessuale, epatite, ipertensione, disturbi cardiaci, disturbi renali, anemia falciforme, tubercolosi, tendinite, lesioni da sforzi ripetuti o altre male ( ) Sì ( ) No       | attie | e cro  | nich | ie?  |
|     | (b) | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 9.  |     | Hai bisogno di, o stai ricevendo, trattamenti ortodontici o altre importanti cure dentistiche?  |       |        |      |      |
|     | . , | In caso affermativo, spiega:  | ,     |        |      |      |
|     |     | Se sei in cura e la tua domanda viene accettata, sei disposto a pagare le spese per completare le tue cure?   |       |        |      |      |
| 10. | (a) | Stai seguendo una dieta particolare che limita la varietà di cibo che puoi mangiare?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     | (b) | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 11. | (a) | Hai qualche handicap fisico?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     | (b) | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 12. | (a) | Hai mai subìto un infortunio a causa di un incidente automobilistico o di un altro grave incidente?   | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     | (b) | In caso affermativo, spiega quando è successo, che tipo di lesioni hai riportato, quali cure hai ricevuto e quali conseguenze ha questo attualm                             | ent   | e su   | di t | e:   |
|     |     |   |       |        |      |      |
| 13. | (a) | Sei mai stato ricoverato in ospedale o hai mai subìto interventi chirurgici?  | (     | ) Sì   | (    | ) No |
|     |     | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 14. |     | Soffri o hai mai sofferto di asma?  |       |        |      |      |
|     |     | In caso affermativo, spiega:  |       |        |      |      |
| 15  |     | Quali farmaci prendi per l'asma?  |       |        |      |      |
| 19. |     | Hai mai fatto uso di sostanze stupefacenti per scopi non terapeutici?   |       |        |      |      |
|     |     | In caso affermativo, di quali?  |       |        |      |      |

A-19-I It 8/17 2

|  | Domanda presentata da:   | ome e cognome i   | n stampatello o   | al computer)  |  |  |
|--|--|---|---|---|--|--|
| D. (                                       | COMPETENZE ED ESPERIENZ  | E LAVORAT   | IVE:  |   |  |  |
|  | Che lavoro fai ora?  |   |   |   |  |  |
|  | Elenca di seguito i lavori che sai fare, indi  |   |   |   |  |  |
|  | Zionea ai seguito i javori ene sai jaro, ma  | Anni di   | Anni di   |   | Ulteriori dettagli   | Abilitazione/  |
|  | Competenza/Sottocompetenza   | lavoro  | scuola  | (livello di   | preparazione, specializzazione, ecc.)  | brevetto*  |
| 1.   |  |   |   |   |  |  |
| 2.   |  |   |   |   |  |  |
| 3.   |  |   |   |   |  |  |
| 4.   |  |   |   |   |  |  |
|  | CIRCOSTANZE E DISPONIBILI' Indica sotto le tue circostanze e disponibi  ( ) Volontario: in grado di servire press prestare servizio (da una settimana a In quale(i) periodo(i) puoi prestare serviz  ( ) Spunta se sei disponibile sempre  ( ) Pendolare: in grado di raggiungere o  ( ) Volontario collegato in remoto: in  ( ) Consulente della Betel: in grado di | iità. (Spunta tut<br>so una struttura<br>sei mesi)?iio? (Giorno) (M<br>quotidianamente<br>grado di lavorar          | e da casa il luogre in remoto da  | a   | ii. Quanti giorni alla settimana potresti s  | (Giorno) (Mese) (Anno)   |
| 2.   | (a) In base a quello che hai indicato sopra,   |   |   | _   |  | ( ) Si ( ) No  |
|  | (b) In caso negativo, spiega perché:   |   |   |   |  |  |
|  | (a) Saresti disposto ad accettare un incario   |   |   |   |  |  |
|  | (b) Se ricevi un incarico all'estero, puoi co  | prire le spese di   | viaggio, compr  | rese quelle di trasporto  | e per i visti?   | ( ) Sì ( ) No  |
| NOT.                                       | Accettando un incarico causeresti troppe<br>A: Se c'è un compito per cui ti riteniamo<br>ivio, per l'eventualità in cui sorgesse qualch<br>cico da volontario, ti invitiamo a continuare   | qualificato, ti in<br>ne necessità. Se  | formeremo. Se<br>devi telefonare  | non ricevi nessuna ris<br>, chiedi dell'Ufficio Volo  | posta dalla filiale, ricorda che la tua do<br>ntari temporanei. Se al momento NON  | omanda viene conservata in<br>vieni invitato a svolgere un   |
| F. C                                       | CONCLUSIONE:   |   |   |   |  |  |
| sulle<br>in pie<br>none<br>Testi           | Questa domanda è l'espressione del mio p<br>altre attività. Sarò diligente nell'avvalerm<br>ena armonia con tutte le norme previste pe<br>hé con i consigli della Parola di Dio che ria<br>Io sottoscritto acconsento all'archiviazione<br>imoni di Geova che soprintende alle attivit<br>lotta 1281, 00138 Roma) il mio consenso al                                 | ersonale desider<br>il pienamente di<br>r coloro che asso<br>guardano tutti i<br>e al trattament<br>à dei Testimoni | io di ricevere u<br>quanto è stato<br>Ivono tale incar<br>cristiani. Ricor<br>o dei miei dati<br>di Geova nella | o predisposto per lo stu<br>rico (ad esempio quelle r<br>nosco che la filiale ha il<br>personali e sensibili nec<br>mia area geografica (ir | tario. Se sarò accettato, darò a tale inc<br>dio e la considerazione della Parola di<br>relative agli elevati standard di abbiglian<br>diritto di determinare se e quando il m<br>ressari alla valutazione della mia doman<br>n Italia, Congregazione Cristiana dei Te | Dio. Mi comporterò sempre<br>nento e aspetto in generale),<br>aio incarico dovrà cessare.<br>da. Do inoltre alla filiale dei<br>estimoni di Geova, Via della |
| ad es<br>perso<br>di Ne<br>e di o<br>inter | ssa che potrebbero essere inviate da me o<br>onali alla filiale dei Testimoni di Geova e al<br>ew York, potrebbe essere necessaria per la v<br>ogni altra informazione personale che il Co<br>amente questa domanda gli anziani potreb<br>aa:(Digitare nome  | da persone che<br>l'ente ecclesiast<br>alutazione della<br>rpo Direttivo re<br>bero non essere                      | operano in ves<br>ico definito Cor<br>mia domanda.<br>puti necessaria<br>in grado di sta                        | te di anziani dei Testir<br>po Direttivo dei Testim<br>Autorizzo la trasmission<br>in merito alla mia idon-<br>bilire se sono qualificat    | moni di Geova. Sono consapevole che la<br>loni di Geova (di seguito "Corpo Diretti<br>ne al Corpo Direttivo delle informazioni<br>eità per servire come volontario. Compi<br>o per questo privilegio di servizio.  | a trasmissione dei miei dati<br>vo"), che ha sede nello stato<br>presenti in questa domanda  |

Dopo aver risposto a tutte le suddette domande come meglio sai e come meglio puoi, e dopo aver firmato la domanda, consegnala al comitato di servizio della tua congregazione perché la completi e la inoltri alla filiale. Dovresti comunicare alla filiale ogni cambiamento di indirizzo, cambiamento di congregazione, o qualsiasi altra circostanza che modifichi le risposte date in questa domanda. LA DOMANDA VA RINNOVATA OGNI TRE ANNI. Se in qualsiasi momento desideri ritirare la domanda, dovrai scrivere alla filiale.

A-19-I It 8/17 3

| Domanda presentata da: |   |
|------------------------|---|
| Pagina 4 di 4          | (Nome e cognome in stampatello o al computer) |

LA PARTE SOTTOSTANTE È RISERVATA AL COMITATO DI SERVIZIO DELLA CONGREGAZIONE Il comitato di servizio della congregazione, sulla base delle informazioni di cui dispone sul conto del richiedente e senza interpellarlo, dovrebbe rispondere alle domande qui elencate per esprimere il proprio parere e fare qualsiasi altra osservazione opportuna. (Se lo spazio non è sufficiente, allegare una lettera.) NOTA: il segretario della congregazione si assicurerà che il richiedente e il comitato di servizio abbiano risposto a tutte le domande. 1. (a) Il richiedente è un buon proclamatore del Regno? ...... (b) Qual è la media delle ore che ha dedicato al servizio di campo negli scorsi sei mesi? (c) Se la media è bassa, spiegate perché: ..... (d) Se il richiedente è pioniere regolare, nello scorso anno di servizio ha raggiunto la quota di 840 ore? ..... (e) In caso negativo, spiegate: ...... (a) Come assolve i suoi incarichi e coopera con il corpo degli anziani?.... (b) Se il richiedente è un fratello e non è servitore di ministero o anziano, indicatene la ragione: 3. È in buoni rapporti con gli altri nella congregazione? ...... 4. (a) Descrivete le abitudini del richiedente: ..... (b) Abbigliamento e aspetto in generale: (c) Condotta con l'altro sesso: ..... (d) Compagnie: 5. (a) Ascolta musica dai contenuti immorali, violenti o volgari, che richiama lo spiritismo o altri elementi non appropriati per i cristiani? (w10 15/5 p. 32; yp2 pp. 255-256, 259-260) .. ( ) Sì ( ) No (b) Nell'ultimo anno ha guardato materiale che non si addice a un cristiano, come film o video dal contenuto violento, spiritico o sessualmente immorale? Oppure immagini pornografiche su carta stampata, Internet o qualsiasi altro supporto? (w12 15/3 pp. 30-31)...... (c) In caso affermativo, spiegate: ... (a) Se in passato il richiedente è stato disassociato o si è dissociato, è stato riassociato negli ultimi cinque anni? ...... ...... ( ) N/A ( ) Sì ( ) No (b) In caso affermativo, quando? ... (c) Il richiedente è stato ripreso da un comitato giudiziario negli ultimi tre anni?..... ..... ( ) Sì ( ) No (d) In caso affermativo, quando?. 7. In tutta onestà come descrivereste l'ambiente familiare del richiedente e la sua stabilità mentale ed emotiva?...... (a) Descrivete qualsiasi difficoltà avuta col richiedente: (b) Qual è stata la sua reazione agli eventuali consigli ricevuti? ...... (a) Siete pienamente d'accordo con tutte le risposte date dal richiedente?..... ..... ( ) Sì ( ) No (b) In caso negativo, spiegate: .. (a) Se il richiedente fosse invitato a servire come pendolare o in remoto da casa propria, ci sarebbero problemi per la sua famiglia o congregazione? (b) In caso affermativo, spiegate: .... (a) Raccomandate il richiedente per un incarico nel territorio della filiale? (Spiegate le ragioni sia in caso negativo che affermativo.) ..... (b) Raccomandate il richiedente per un incarico all'estero? (Spiegate le ragioni sia in caso negativo che affermativo.) ..... VALUTAZIONE INDIVIDUALE DEL RICHIEDENTE Se è possibile, i parenti stretti non dovrebbero firmare la domanda Lettere da usare nelle caselle sottostanti per la valutazione: A = Eccellente C = Sufficiente (idoneo) E = Non idoneoB = BuonoD = Carente (può non essere idoneo) Coordinatore del Sorvegliante Segretario Osservazioni corpo degli anziani del servizio Prontezza, aspetto, equilibrio Attitudine al lavoro pesante Equilibrio nel giudicare Stabilità emotiva, adattabilità alla gente Spiritualità Firma: (Coordinatore del corpo degli anziani — Digitare nome e cognome) (Sorvegliante del servizio — Digitare nome e cognome) Firma: (Segretario - Digitare nome e cognome)

NOTA: Il comitato di servizio della congregazione inoltrerà *prontamente* questa domanda alla filiale. Tuttavia il comitato di servizio della congregazione non è tenuto a inoltrare la domanda qualora il candidato abbia indicato tra le sue risposte un problema che ha a che fare con la moralità, come l'aver guardato materiale pornografico **nell'ultimo anno**. Se si decide di non inoltrare la domanda, spiegate al candidato in modo amorevole il motivo per cui non verrà spedita.

(Numero congregazione)

(Data)

A-19-I It 8/17 4

(Congregazione)