

# CROCE BIANCA SPOTORNO

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

quale socio effettivo della P.A. Croce Bianca di Spotorno, facendo piena adesione allo statuto sociale ed al regolamento interno.

## DICHIARA:

- Di non avere mai fatto parte di altra associazione di volontariato
- Di averne fatto parte in passato presso \_\_\_\_\_
- Di farne parte attualmente presso \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che i primi tre mesi di permanenza presso l'associazione saranno di prova
- Di concedere il consenso al trattamento dei propri dati ai sensi della legge 675/95 sulla privacy

## SI IMPEGNA

a frequentare la serate di istruzione presso la sede e almeno il primo corso completo propedeutico alle tecniche di primo soccorso organizzato dalla associazione.

SPOTORNO \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_