



ASSOCIAZIONE PROTEZIONE CIVILE
GRUPPO "PAPA CHARLIE" O.N.L.U.S.



PUBBLICA ASSISTENZA

DOMANDA DI AMMISSIONE

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____ PROV _____

RESIDENTE _____ VIA _____ N° _____

TELEFONO _____ ALTRO RECAPITO _____

COD.FISC. _____ GRUPPO SANGUIGNO _____ RH _____

TITOLO DI STUDIO _____ ATTIVITA' _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

DOCUMENTO N° _____ RIL.DA _____ DEL _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A QUESTA ASSOCIAZIONE, SI IMPEGNA SIN D'ORA A RISPETTARE LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE E A DARE LA DISPONIBILITA' DI ALMENO QUATTRO ORE SETTIMANALI PER ESIGENZE ASSOCIATIVE. DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AMMISSIONE E' SUBORDINATA AD UN PERIODO DI PROVA DI ALMENO TRE MESI E CHE LA STESSA E' SOTTOPOSTA AD APPROVAZIONE DA PARTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE.

DATA _____ FIRMA _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stressi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003.

DATA _____ FIRMA _____

PER I MINORI

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____

GENITORE DEL SOCIO _____

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE ALLA VITA ASSOCIATIVA E ALLE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE COSI' COME PREVEDE LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO.

DATA _____ FIRMA _____