



Associazione di Volontariato
"CROCE D'ORO SUD PONTINO"
Sperlonga - Campodimele



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____

via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

per conto proprio o quale esercente la patria potestà genitoriale sul minore:

Cognome e Nome _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____

via _____ n. _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO**
- VOLONTARIO ATTIVO**

alla Vostra Associazione di Volontariato "Croce d'Oro Sud Pontino".

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega copia di un documento d'identità.

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Domanda approvata nel Consiglio Direttivo del _____

ISCRIZIONE SOCIO nel registro dei Soci al N° _____

ISCRIZIONE VOLONTARIO nel registro volontari al N° _____



Associazione di Volontariato
"CROCE D'ORO SUD PONTINO"
Sperlonga - Campodimele



SCHEDA INFORMATIVA VOLONTARI

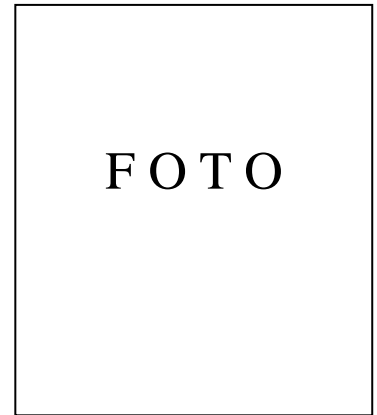
(da compilare da chi ha richiesto di diventare Volontario Attivo)

Cognome _____
Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza/domicilio _____

Cod. Fiscale _____
Stato Civile _____ Gruppo Sanguigno _____
Professione _____
Datore di lavoro _____
Telefono Casa-Cellulare-Lavoro _____
Indirizzo posta elettronica _____
Patente cat. _____ CAP/CQC _____ Altre abilitazioni _____
Medico Curante _____ Allergie _____
Limitazioni fisiche _____
Donatore di: Sangue Organi
Attitudini particolari _____

Servizio Militare: Assolto Esente /Non dovuto Obiettore di Coscienza
Eventuali specializzazioni: _____
Servizio Civile: _____
Formazione : _____

Esperienze rilevanti: _____



DICHIARA sotto la propria responsabilità di non aver ricevuto condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso.

Si allegano: - n.2 fototessera (se possibile in formato digitale)
- Certificato medico di sana e robusta costituzione o certificazione equivalente

Luogo e data _____ Firma _____