



DOMANDA AUTOCERTIFICATA PER ASPIRANTI VOLONTARI

DOCUMENTI DA PRESENTARE:

- ◆ fotocopia carta d'identità
- ◆ casellario giudiziale generale
- ◆ fotocopia vaccinazione antitetanica
- ◆ certificato di idoneità fisica (rilasciata dal proprio medico curante)
- ◆ E.C.G. (elettrocardiogramma per i volontari che abbiano superato i 50 anni di età)

Tessera n. _____
Prov. dal _____
Def. dal _____
Dimesso il _____

La presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione anagrafica per maggiorenni

Cognome Nome _____

Residenza Via _____ Cap _____ Città _____

Domicilio Via _____ Cap _____ Città _____

Data di nascita _____ Comune di Nascita _____

Codice Fiscale

Professione _____

Telefono casa _____ Telefono lavoro _____

Cellulare _____ E-mail _____

Sei già stato volontario NO/SI presso _____

Hai già lavorato nel settore sanitario SI / NO

Hai attualmente una qualifica sanitaria SI / NO specificare quale: _____

CHIEDE

Di diventare socio dell'Associazione di Volontariato Pubblica Assistenza Croce Italia.

A tale scopo dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno e che accetto integralmente ed incondizionatamente, sollevando la P.A. Croce Italia da ogni responsabilità presente e futura per il mio eventuale comportamento scorretto o infortunio derivante da azioni non in sintonia con le direttive dell'Associazione durante il servizio.

Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente ogni cambiamento dei miei dati all'Ufficio Segreteria dell'Associazione.

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità che tutto quello sopra scritto corrisponde al vero.

Il sottoscritto assunte le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/1996 e dei diritti di cui all'Art. 13 della stessa, acconsente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità relative agli adempimenti di tale organizzazione, dichiarando di avere avuto conoscenza che parti di tali dati rientrano nel novero di quelli sensibili di cui all'art. 22 della legge citata.

Data, _____

Firma _____