



Domanda di ammissione in qualità di Volontario

Egr. Sig. Presidente dell'Associazione **Gruppo Volontari del Soccorso**, con sede legale e operativa a Clavesana, in C.so Vittorio Olcese, 3/A

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*).....

Nata/o a prov. di..... il/...../.....

Residente a prov..... Indirizzo.....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento d'identità: tipo..... n..... rilasciato da.....

Titolo di studio Professione

Patente tipo n..... rilasciata da.....

Tel. Abitazione Tel. Cellulare

Indirizzo email.....

richiede

di essere ammessa/o a far parte di codesta Associazione, quale Volontaria/o, dichiarando la totale gratuità dell'opera svolta e previo il solo riconoscimento dei rimborsi spese giustificati a norma di legge.

li/...../20.....

Firma

Ai sensi della normativa sul trattamento dei dati personali e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679, consento il trattamento e la divulgazione degli stessi nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per gli obblighi previsti dalla legge.

li/...../20.....

Firma

<p>Iscrizione nel libro Soci con Verbale del C. D. n. / del / / 20.....</p>
--

Visto il Presidente
Arnaldi Maurizio

.....