Immagine che contiene simbolo, logo, Carattere, testo

Descrizione generata automaticamente Pubblica Assistenza

CROCE VERDE PAVESE ODV

Organizzazione di Volontariato

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO VOLONTARIO**

Ill.mo Sig. Presidente, Io sottoscritto/a

**(compilare in stampatello)**

Nome

Comune di nascita

Cognome

Data di nascita

Comune dl residenza Via, numero

Recapito telefonico Occupazione

E-mail

# CHIEDO

Di essere accolto all’interno dell’Associazione Croce Verde Pavese ODV in qualità di aspirante milite-militessa allo scopo di diventare milite-militessa attivo/a.

MI IMPEGNO

* + Ad osservare la Statuto, il Regolamento Intero e tutte le norme e disposizioni che potranno essere emanate dal Consiglio Direttivo, dalle Direzioni e dagli altri organi dell’Associazione.
  + A frequentare i corsi di istruzione e aggiornamento promossi dall’Associazione e sostenere i relativi esami.
  + Ad osservare in ogni circostanza, durante il servizio o la presenza presso la sede sociale, un comportamento professionale e rispettoso, in linea con i principi dell’Associazione.
  + Dichiara inoltre di comunicare a mezzo mail o lettera scritta ogni variazione di indirizzo o richiesta di cessazione dal servizio.
  + Si impegna al versamento della quota associativa prevista dallo Statuto e determinata di anno in anno dal Consiglio Direttivo.

# AUTORIZZO

I destinatari della presente domanda, al trattamento dei dati personali ai sensi dell’Art.13 Digs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) al fine dell’espletamento della pratica.

**ALLEGO**

Alla presente i seguendo documenti (in carta libera):

* Certificato penale in data non anteriore a sei mesi (o autocertificazione)
* Certificato medico di sana e robusta costituzione (in originale) rilasciato dal proprio medico curante.

Non saranno accettati certificati per attività sportiva.

* Copia del documento di identità e tessera sanitaria
* Eventuali certificati vaccinali richiesti dall’Associazione.
* N° 2 fotografie formato tessera.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Socio presentatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Direzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_