



Prot. di Arrivo _____

Del _____

DOMANDA DI ADESIONE VOLONTARIO ATTIVO

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov (____)

Tel. _____ e-mail _____

professione _____

titolo di studio _____

Patente cat. _____ rilasciata il _____ scadenza il _____

Cod. Fiscale _____

VISTO lo Statuto ed il Regolamento interno vigenti

CHIEDO

di poter far parte dei **VOLONTARI ATTIVI** della Pubblica Assistenza Croce Blu di Soliera, con la mansione di:

- ☐ centralinista
- ☐ autista per trasporti sociali
- ☐ accompagnatore per servizi sociali
- ☐ autista emergenza – urgenza
- ☐ soccorritore emergenza – urgenza
- ☐ manutentore (mezzi, sede, giardinaggio ecc.)
- ☐ altro _____

} barrare la casella interessata

Se, successivamente alla suddetta domanda di adesione, si verificheranno modifiche dei dati sopra riportati, sarà necessario compilare l'apposita scheda di aggiornamento.

Soliera, _____

Firma leggibile (dei genitori se minorenni)

ALLEGRO:

- ☐ Ricevuta di avvenuto pagamento quota sociale
- ☐ N. 2 fototessera
- ☐ Fotocopia documento di Identità
- ☐ Fotocopia patente di guida
- ☐ Certificato medico
- ☐ Privacy Atto di Nomina, debitamente FIRMATO
- ☐ Privacy Informativa e consenso, debitamente FIRMATO