



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

foto

**Riservato all'ufficio:**

n. tessera \_\_\_\_\_

data iscr. \_\_\_\_\_

### **C H I E D O**

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 minorenne)

### **ALLEGATO:**

- 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