

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORPO VOLONTARI DEL SOCCORSO
"P.A. CROCE VERDE DI SALUZZO"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. (____) il _____
Codice fiscale _____
residente a _____ prov. (____) c.a.p. _____
Via _____ n° _____
tel. fisso _____ cellulare _____ email _____
titolo di studio _____ di professione _____
occupato/a presso _____

Richiede di essere ammesso/a in qualità di Volontario del soccorso presso la
"P.A. CROCE VERDE DI SALUZZO", dichiarando la totale gratuità dell'opera svolta.

Saluzzo, _____ Firma _____

DISPONIBILITA' PER TURNI:

- Diurni (07/11 - 11/15 - 15/20) Festivi (sab. 20/dom. 24)
 Notturni (20/24 - 24/07) Altra disponibilità

Questionario: COME E' VENUTO A CONOSCENZA DELLA NOSTRA ASSOCIAZIONE?

- Amici o conoscenti Corso formativi svolti Manifestazioni varie
 Giornali o pubblicità Altro

Ai sensi della normativa sul trattamento dei dati personali D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, consento il trattamento e la divulgazione degli stessi nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per gli obblighi previsti dalla legge.

Dichiaro di essere a conoscenza del Regolamento e Statuto dell'Associazione dei quali mi impegno ad accettarne il contenuto.

Saluzzo, _____ Firma _____

Esito:

Domanda accolta/ respinta con verbale del _____ Il Direttore dei Servizi
