



CROCE AZZURRA

MISERICORDIA DI VALLECROSLA ODV

Fondata il 04 Agosto 1992
Acc. SSR REGIONE LIGURIA



DOMANDA DI AMMISSIONE

Io sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov.() il _____

Residente a (Città,Via,n°): _____

Tel. _____ Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDO

Di essere ammesso a far parte della Croce Azzurra - Misericordia di Vallecrosia ODV in qualità di:

Confratello Allievo (minore) Confratello Effettivo Socio Buonavoglia Donatore di Sangue

DICHIARO

Di essere in possesso di patente di guida cat. _____ n° _____ Rilasciata da _____ il _____

Di avere le seguenti abilitazioni: BLS BLS-D PBL PBL-D PTC Corso Regionale 118 (Liguria)

Corso 118 (altre regioni) Corso C.R.I. Altro (specificare) _____ Nessuna

Mi voglio iscrivere presso la Croce Azzurra Vallecrosia accettando lo Statuto ed il Regolamento di funzionamento

per le seguenti motivazioni:: _____

Vallecrosia li, _____ Firma: _____

Il Socio che propone la mia ammissione è: _____ Firma _____

DA COMPILARSI SOLO NEL CASO LA DOMANDA VENGA PRESENTATA DA MINORI:

PADRE/MADRE/TUTORE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

Firma: _____

AUTORIZZO lo stesso a presentare domanda di ammissione alla Croce Azzurra Vallecrosia in qualità di Allievo Confratello, a frequentare la Sede Sociale e ad effettuare servizi sociali e trasporto di infermi in ambulanza. Allego la copia della Carta d'Identità in qualità di genitori/tutore firmatario.

LE TAGLIE PER LA MIA DIVISA DA SOCCORRITORE SONO:

DIVISA	TAGLIA
Giacca	
Pantalone	
Polo	
Felpa	
Giaccone	
Scarponi	

Il candidato dovrà fornire dopo l'accettazione della domanda d'iscrizione, copia di un documento d'identità valido, copia del codice fiscale, n° 2 foto formato tessera, certificato medico ed effettuare il pagamento della quota sociale annuale d'iscrizione pari ad € 15,00

GARANZIA DI RISERVATEZZA - Ai sensi degli artt. n° 13 e 14 de L. Reg UE 679/16 (tutela dei dati personali) si garantisce la massima riservatezza dei dati personali contenuti nei nostri registri cartacei o su supporto magnetico e la possibilità di richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione; o di opporsi al trattamento dei dati scrivendo alla CROCE AZZURRA MISERICORDIA DI VALLECROSLA - Via Col. Aprosio, 2 - 18019 Vallecrosia (IM). Le informazioni custodite presso il nostro archivio verranno utilizzate esclusivamente per i fini istituzionali dell'ente.

N.B. La domanda di socio può essere accettata o rifiutata dal Magistrato e/o dal Collegio probivirale in modo inappellabile. La qualifica di socio sarà definitiva dopo il periodo di un anno di prova, dove il candidato dovrà dimostrare la propria volontà con la sua presenza e disponibilità presso la sede e con lo svolgimento dei servizi. Il Magistrato entro tale periodo dovrà confermare o respingere la domanda. Il socio dovrà obbligatoriamente portare a conoscenza del Magistrato eventuali condanne o procedimenti penali in corso e presentare eventuale casellario giudiziale.

Spazio riservato all'accettazione della domanda

Esito del Magistrato _____ accetta/rifiuta la domanda di socio confratello

Esito del Collegio probivirale _____ accetta/rifiuta la domanda di socio confratello

TESSERA N° _____ RICEVUTA N° _____