

AL PRESIDENTE PROVINCIALE ARCIPELCA F.I.S.A.
LOCRI

DICHIARAZIONE DEL VOLONTARIO

Il/La sottoscritto/a	nato/a	il
Residente a	Via	Cell.
Stato Civile	professione	
Titolo di studio		
Documento di riconoscimento		

CHIEDE ALLA S.V.I.

La tessera associativa e poter frequentare il corso teorico – pratico QUALE VOLONTARIO Protezione Civile dipendente da questa Associazione, possibilmente con destinazione presso il Nucleo C.I.P.C.di ;
 Dichiaro sotto la propria disponibilità:

- di avere presentato questa domanda perché interessato/a a svolgere l'attività associativa senza fini di lucro;
- di avere requisiti civili e penali per poter svolgere la suddetta attività;
- di osservare tutti i regolamenti e lo statuto dell'Associazione, consapevole che tutte le spese sono a mio totale carico;
- in caso di dimissioni tutto il materiale in mio possesso riguardante l'associazione, lo consegnerò al Nucleo di appartenenza, avendo un rimborso spese consono allo stato d'uso;
- nr. 2 fotografie formato tessera, per il rilascio del tesserino di riconoscimento e matricola. Tale tesserino mi impegno ad usarlo solo ed esclusivamente per servizio;
- Altezza cm..... colore capelli..... colore occhi.....
 Gruppo Sanguigno.....
 Colorito segni particolari.....

Si allega altresì:

- n. 3 foto – tessera
- copia certificato medico di sana e robusta costituzione;
- diplomi/attestati attinenti alla protezione civile

Fatto, letto, confermato e sottoscritto.

LOCRI, LI

Firma volontario

.....