



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORPO VOLONTARI

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in (Via- Piazza) _____

Codice Fiscale | _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-Mail _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Chiede di poter entrare a far parte del Corpo Volontari della P.A. Humanitas Firenze , dichiarando espressamente di condividerne le finalità e di impegnarsi a rispettarne le regole sancite dallo Statuto e dai Regolamenti Interni nonché osservare le disposizioni di legge inerenti il Volontariato (D.L. 266 11 Agosto 1991 - L.R.25/2001 - e successive modifiche/integrazioni)

Firenze , data _____ Firma del Richiedente _____

Autorizzo ai sensi della legge 675/96 il trattamento dei dati contenuto nella presente domanda per fini interni all'Associazione.

Firenze , data _____ Firma del Richiedente _____

Si rende noto che , in conformità a quanto stabilito dallo statuto dell'associazione, ogni aspirante volontario, prima di essere ammesso, deve essere in possesso della tessera di socio regolarmente rinnovata per l'anno in corso.

Il richiedente :

- Dichiaro di essere già socio - tessera numero _____
- Allega ricevuta dell'avvenuto versamento

Alla domanda si dovranno inoltre allegare i seguenti documenti:

- Certificato medico di idoneità psicofisica allo svolgimento dell'attività di volontariato
- Fotocopia del documento di identità
- 2 foto formato fototessera

In caso di minore età' del richiedente :

- Compilare il modulo sul retro
- Allegare fotocopia del documento di chi ne esercita la Patria Potestà



DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE ETA' DEL SOGGETTO RICHIEDENTE:

Io sottoscritto/a _____

In qualità di _____ (Genitore , Tutore Legale , Affidatario)

del minore:

Nome _____ Cognome _____

i cui dati completi sono allegati alla presente ; autorizzo a svolgere presso la Vostra Associazione attività di volontariato nei limiti imposti dalla legge , oltre allo Statuto ed ai regolamenti interni dell'Associazione.

Firma (di chi esercita la patria potestà):

N.B.

I minori potranno entrare a far parte dell'Associazione se esplicitamente richiesto in forma scritta da chi ne esercita la patria potestà. Questi verranno segnati sulla tessera sociale del capo-famiglia ed avranno diritto alle prestazioni che l'Associazione svolge in favore dei Soci; nelle Assemblee non avranno diritto di voto e nelle consultazioni in cui i Soci saranno chiamati ad esprimersi non potranno essere né eletti né elettori.

(Art. 11 dello Statuto)

PARTE RISERVATA AL SETTORE ACCOGLIENZA

ACCOGLIENZA DEL _____

Socio:

- Già socio - TESSERA N° _____
 Fatto socio in data _____ - TESSERA N° _____

Documentazione:

- Certificato medico
 Fotocopia del documento di identità
 2 Foto

In caso di minore eta' del richiedente :

- Modulo Minori Compilato
 Fotocopia del documento di chi ne esercita la Patria Potestà

ACCETTATO NEL CORPO VOLONTARI IN DATA _____ - TESSERINO N° _____

SETTORE/I DI INGRESSO _____