



**CROCE VERDE CUMIANA ODV**



## Domanda di ammissione a Socio/Volontario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di far parte della Pubblica Assistenza Croce Verde Cumiana odv in qualità di:

- Centralinista
- Soccorritore:    Allegato A    Corso SARA
- Trasporti solidali
- Altro \_\_\_\_\_

Cumiana, \_\_\_\_\_

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'art. 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenze che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 22 della legge citata.

Dichiara inoltre di prendere visione del Regolamento dei Servizi, si impegna a rispettarlo e garantisce lo svolgimento di un minimo di due turni al mese.

Firma \_\_\_\_\_