



PUBBLICA ASSISTENZA SANTA MARIA A MONTE

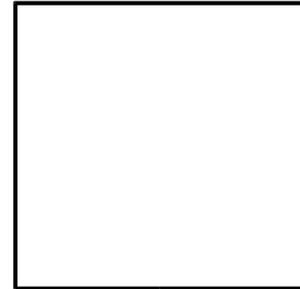
Via Usciana, 44 Loc. Ponticelli

Foto

Tel.: **0587 705007**

Cel.: **340 9480999**

E-mail: info@pasmam.it



DOMANDA DI AMMISSIONE A VOLONTARIO

Il Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Residente in _____ Comune di _____ Provincia _____
Tel. _____ Cel. _____ E-mail _____

CON LA PRESENTE RICHIESTA CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A SVOLGERE SERVIZIO DI VOLONTARIATO PRESSO QUESTA ASSOCIAZIONE NELLA MANSIONE DI:

- **PROTEZIONE CIVILE**
- **ANTINCENDIO BOSCHIVO** → Qualifica _____
- **SERVIZI SOCIALI (ORDINARIE)**
- **SERVIZI SANITARI (EMERGENZA 118)** → Qualifica _____

IL SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI APPROVARE E RISPETTARE LE NORME DELLO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE E DI POTER PRESENTARE LETTERE DI DIMISSIONI IN QUALSIASI MOMENTO ESSO VOGLIA, CON RELATIVO PREAVVISO.

ALLO STESSO MODO IL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE PUO' RADIARE IL VOLONTARIO, TRAMITE RACCOMANDATA, SE IL REGOLAMENTO INTERNO VIENE VIOLATO DALLO STESSO, IN MODO DA ARRECARE DANNO ALL'ASSOCIAZIONE.

IL _____ IL RICHIEDENTE _____

I dati sopra indicati saranno trattati in base alle vigenti normative sulla Privacy per uso interno dell'Associazione stessa.

IL _____ IL RICHIEDENTE _____