

PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE

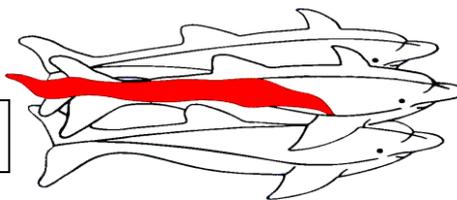
Via Goffredo Mameli, 156 – 51015 Monsummano Terme

Tel. 0572/53771-2 Fax 0572/953979

E-mail: info@pamonsummanese.it

C.F. 81004540472

Tessera N° _____



N°2
FOTO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL CORPO DEI VOLONTARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n.° _____ Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____

Professione _____ E- mail _____

ed in possesso della patente di guida cat. _____ Codice Fiscale: _____

Titolo di studio _____ già iscritto presso altra Associazione o Pubblica

Assistenza _____

CHIEDE

di divenire socio di questa Associazione in qualità di Volontario seguendo il/i seguente/i iter di inserimento:

ITER SANITARIO

Fornisce le competenze di base necessarie e indispensabili per potere effettuare servizio di soccorso.

ITER SOCIALE

Fornisce le competenze di base necessarie per potere effettuare servizi di accompagnamento e di assistenza ad anziani, minori e disabili

ITER PROTEZIONE CIVILE

Fornisce le competenze necessarie per potere allestire strutture locali e regionali, comprendere i vari ruoli e attività di un campo base, prestare servizio tecnico su maxi-emergenze

ITER COMPLEMENTARE

Fornisce le competenze necessarie a svolgere servizio di centralinista e attività di gestione interne all'Associazione

E A TAL FINE DICHIARA

di essere disposto a prestare servizio nel modo e nei termini stabiliti dallo Statuto e dal Regolamento Interno e di non avere carichi pendenti.

Si allega i seguenti documenti, senza i quali non sarà possibile dar corso all'inserimento effettivo nell'ambito delle attività associative:

1. Due (2) foto formato tessera;
2. Fotocopia di un documento in corso di validità;
3. Certificato Medico

Autorizza il Consiglio Direttivo della Pubblica Assistenza Monsummanese, e/o persone espressamente delegate dalla stessa, a conservare i sopraccitati documenti in appositi archivi.

In virtù della normativa sulla privacy il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati personali solo ed esclusivamente ad uso interno, per essere informato tramite comunicazioni al proprio indirizzo e/o attraverso i canali telefonici delle iniziative, degli incontri formativi e quant'altro inerente alle attività dell'Associazione e si riserva di procedere ad azioni legali nel caso in cui i suoi dati dovessero essere divulgati al di fuori della stessa per iniziative non pertinenti alle attività di servizio della Pubblica Assistenza Monsummanese.

Monsummano Terme, _____ F I R M A: _____

Data colloquio: _____ Data Volontario : _____