



PUBBLICA ASSISTENZA
FRATELLANZA POPOLARE PERETOLA
O.N.L.U.S.
Associazione Volontaria soccorso
Partita IVA 03120930486 – Trib. FI Reg. Pers. Giuridiche n. 944



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SQUADRA VOLONTARI

__I__ Sottoscritt__ _____

Nat__ a _____ il _____

Domiciliat__ a _____ CAP _____

Indirizzo _____ Num. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-Mail _____ Professione _____

**CHIEDE DI POTER ENTRARE A FAR PARTE DI CODESTA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO E DI OPERARE
NEI SEGUENTI SETTORI:**

- Trasporto Sanitario NON URGENTE
- Soccorso Sanitario (Livello Avanzato)
- Protezione Civile
- Servizi Sociali
- Centralino
- Assistenza Domiciliare
- Donazione Sangue



NOMINATIVI E FIRME DEI VOLONTARI PRESENTATORI

Nome / Cognome _____ Firma _____

Nome / Cognome _____ Firma _____

Autorizzo la “Pubblica Assistenza Fratellanza Popolare di Peretola” al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Dichiaro inoltre di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

Firenze, li _____

_____ *Firma dell'interessato o di chi ne esercita la potestà*