



PROTEZIONE CIVILE PIVEC L'AQUILA



PRONTO INTERVENTO VOLONTARIO EMERGENZE CIVILI

ANNO:

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			
TELEFONO			
MAIL			
GRUPPO SANGUIGNO			
PATENTE	SI	NO	TIPO

Da compilare in stampatello:

DICHIARO:

- di approvare pienamente e di uniformarmi alle regole dell'Associazione;
- di non praticare nessuna forma di razzismo;
- di non coinvolgere l'Associazione in problemi o interessi personali;
- di avere un comportamento generale di altruismo verso il prossimo e di aiutare nelle mie possibilità quanti lo richiedono;
- che la mia attività viene prestata in modo spontaneo, gratuito e senza alcuna costrizione;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di allegare alla presente fotocopia documento di identità valido e codice fiscale, n° 2 fototessere, certificato medico e di versare un contributo di € 10,00 quale quota associativa annua.

La tessera e qualsiasi altra cosa a me rilasciata e affidata da parte dell'Associazione resterà di proprietà esclusiva della stessa, la quale potrà rientrarne in possesso nel momento in cui venisse a mancare da parte mia il rispetto dello Statuto, del Regolamento interno o di mie dimissioni.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al D.Lgs n° 196/03.

Data

Il Presidente
(Thomas Malatesta)

L'Associato

**P.I.V.E.C. - L'AQUILA
VIA DEI LORETUCCI N°5 - LOCALITA' SPECCHIO
SANT'ELIA - L'AQUILA**

Cell. 345/3900302; E-mail: pivec,laquila@pivec.it; URL: www.pivec.it; C.F.: 01385960669