VOLONTARI
ALTO ESINO

Al Presidente
Ass.ne VAE ODV

Oggetto: Richiesta di adesione all'Ass.ne Volontari Alto Esino (VAE)

Il/la sottoscritto/a

Nome_____Cognome_____

Nato/a a _____ il _____ Residente in _____

Prov. _____ Via _____ n° _____ c.a.p. _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Professione _____ Lavora presso Ditta/Ente _____

Via _____ n° ____ Prov. ____ c.a.p. _____ Tel. _____

Abilitazioni / Patenti / Corsi / Specializzazioni / Brevetti / ecc. (Indicare l'ente che ha effettuato il rilascio)

_____

_____

CHIEDE
di poter aderire all'Ass.ne VAE. A tale scopo

DICHIARA:

☐ *Di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di iscrizione, una volta approvata dal Presidente, non comporta l'istaurazione di nessun rapporto di dipendenza dell'Ass.ne e che mai potrà pretendere alcunché all'Ass.ne stessa;*
☐ *Di impegnarsi fin d'ora a rispettare tutte le norme vigenti in materia nonché tutti gli ordini e le disposizioni che saranno impartite dall'Ass.ne e dalla struttura del Servizio di Protezione Civile.*

Dichiara infine sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00

☐ *Di essere cittadino Italiano*
☐ *Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;*
☐ *Di aver riportato le seguenti condanne penali* _____
Allegare copia del documento d'identità e n° 1 fototessera

In fede

Data _____, lì _____ Firma _____