



VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE ALTOPOLESINE ODV



DOMANDA DI ISCRIZIONE

(compilare in stampatello ed in modo leggibile)

al Presidente dell'Associazione
**Volontari Protezione Civile Altopolesine
ODV**
via Castaldelli, 5
45035 Castelmasa (RO)

Il Sottoscritto

cognome / nome

Nato a _____ il _____

Domiciliato a _____ prov. _____

c.a.p. _____ via _____ n° _____

Professione _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità Nr. _____ Scadenza _____

Chiede di essere iscritto all'Associazione

VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE ALTOPOLESINE ODV

Il sottoscritto è a conoscenza che tale iscrizione è obbligatoriamente vincolata alle condizioni riportate di seguito, pertanto

DICHIARA

- di aver letto, compreso e accettato in tutti i suoi punti lo Statuto dell'associazione;
- di sottostare ai regolamenti interni dell'associazione;
- di versare la quota associativa annuale prevista.
- di impegnarsi a contribuire allo sviluppo dell'associazione rendendosi disponibile, in base alle necessità della associazione e della propria disponibilità personale.

data _____ firma del richiedente _____

che i dati personali forniti a Volontari Protezione Civile (VPC) Altopolesine ODV tramite la compilazione del presente modulo, saranno oggetto di trattamento a mezzo manuale o di sistemi informatici e telematici nel pieno rispetto del DLgs.