

**ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"FRANCO RASO" MACHERIO-SOVICO**

FOTO

Tessera Associativa n° \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE:**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via/P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel.Casa \_\_\_\_\_ Tel.Cell. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere iscritto in qualità di socio:

GIOVANILE     ORDINARIO     SOSTENITORE     BENEMERITO

**DICHIARA:**

- Di aver ricevuto copia aggiornata dello Statuto e del Regolamento di questa Associazione
- Di condividerne gli ideali e scopi
- Di essere di sana e robusta costituzione fisica
- Di godere dei diritti civili e politici

**SI ALLEGA ALLA SEGUENTE DOMANDA:**

- Copia leggibile documento di identità valido e/o certificato di residenza in carta libera e C.F.
- Certificato medico di sana e robusta costituzione fisica (non agonistico)
- N° 2 fototessera
- Quota associativa

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo l'Associazione Volontari Protezione Civile "Franco Raso" Macherio-Sovico al trattamento dei miei dati personali, con le modalità riportate nell'informativa, ai sensi di legge n.ro 675 / 96 art. 10.

Autorizzo altresì (solo per soci operativi), l'inserimento del mio recapito telefonico nell'elenco dei soci operativi.

I miei dati personali sono da me resi all'atto dell'iscrizione.

MACHERIO li,

FIRMA

**Via REGINA MARGHERITA n°2, 20050 MACHERIO - MILANO – ITALIA**

**Cell. Emergenze +39 333 2979588**

**Web site: [www.protezionecivile-macheriosovico.com](http://www.protezionecivile-macheriosovico.com)**

**Mail: [info@protezionecivile-macheriosovico.com](mailto:info@protezionecivile-macheriosovico.com)**

## ***SCHEMA INFORMATIVA:***

### ***Soci operativi***

#### ***Dati lavoro:***

*lav.Dipendente*     *lav.Autonoma*     *Disoccupato*     *Studente*     *Pensionato*

Ditta \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Qualifica/mansioni \_\_\_\_\_ Tipo di lavoro svolto \_\_\_\_\_

#### ***Disponibilità:***

*Comunale*     *Provinciale*     *Regionale*     *Nazionale*     *Non disponibile*

#### ***Specializzazione:***

indicare il tipo di specializzazione nell'ambito dell'associazione:

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

#### ***AUTOCERTIFICAZIONE:***

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi della legge 41/68 art. 4 n° 15, di non avere subito condanne penali definitive e di non avere nessun procedimento penale in atto.

MACHERIO li,

FIRMA

---

#### ***PER I SOCI GIOVANILI:***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercitante la patria potestà del minore \_\_\_\_\_ dichiaro di assumermi ogni responsabilità per l'attività da lui svolta all'interno di questa Associazione liberando la stessa da responsabilità civili e penali. Autorizzo inoltre l'Associazione al trattamento dei dati personali secondo le modalità vigenti.

MACHERIO li,

FIRMA

***Via REGINA MARGHERITA n°2, 20050 MACHERIO - MILANO – ITALIA***

***Cell. Emergenze +39 333 2979588***

***Web site: [www.protezionecivile-macheriosovico.com](http://www.protezionecivile-macheriosovico.com)***

***Mail: [info@protezionecivile-macheriosovico.com](mailto:info@protezionecivile-macheriosovico.com)***