

# Al Presidente del Comitato Provinciale della Croce Rossa Italiana di Verbania

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di professione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (\*) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

preso visione dello Statuto della Croce Rossa Italiana, del Regolamento Nazionale dei Volontari del Soccorso e delle norme locali ed accettatili integralmente

## CHIEDE

di entrare a far parte dei Volontari del Soccorso C.R.I., Gruppo di \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

di essere \_\_\_\_\_ cittadino italiano \_\_\_\_\_  
di non essere \_\_\_\_\_ (indicare la eventuale altra cittadinanza)

di avere \_\_\_\_\_ riportato condanne penali \_\_\_\_\_  
di non avere \_\_\_\_\_ (indicare le eventuali condanne)

di avere \_\_\_\_\_ a tutt'oggi procedimenti penali a proprio carico in corso \_\_\_\_\_  
di non avere \_\_\_\_\_ (indicare gli eventuali)

Di essere iscritto presso le seguenti Associazioni \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Di aderire immediatamente alla C.R.I. in qualità di Socio temporaneo ;

Di essere a conoscenza che la propria iscrizione ai Volontari del Soccorso C.R.I. è subordinata alla frequenza di apposito corso di qualificazione ed al superamento del relativo esame finale e periodo di prova

Di restituire, dietro richiesta dell' Ispettore V.d.S., tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla C.R.I.

Di impegnarsi a comunicare alla segreteria del Gruppo di appartenenza ogni variazione relativa alle notizie fornite nella presente domanda

Che ogni eventuale comunicazione dovrà essergli inviata al seguente indirizzo :

\_\_\_\_\_ a tutti gli effetti di Legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio.

Allega fotocopia del documento di identità suindicato.

In fede.

data \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

----- < RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL COMITATO PROVINCIALE > -----

Domanda registrata in data \_\_\_\_\_ con protocollo n. \_\_\_\_\_ / VdS

Il Presidente