



Pubblica Assistenza Pontedera

Via Profeti 10 - 56025 Pontedera (PI)

Segreteria Tel. 0587 291122 - Fax 0587 291750

E-mail: presidenza@papontedera.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A VOLONTARIO

(da riportare compilata, con allegate 2 foto formato tessera e l'attestazione medica di idoneità psicofisica al servizio rilasciata dal proprio medico di base)

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a far parte della Associazione Pubblica Assistenza di Pontedera in qualità di volontario, consapevole che:

- Tale ammissione implica l'accettazione dello Statuto e del relativo regolamento di attuazione oltre che del Regolamento interno dei volontari e del Codice Etico A.N.P.AS.
- Secondo quanto previsto dallo statuto A.N.P.AS., l'Associazione fonda la propria attività istituzionale e associativa sui valori costituzionali di uguaglianza, libertà, fratellanza, democrazia e antifascismo.

Il sottoscritto dichiara inoltre le proprie generalità e qualifiche:

COGNOME.....NOME.....

COD. FISCALE.....PATENTE TIPO.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA.....CAP.....PROV.....

VIA/PIAZZA.....N°.....

TELEFONO.....EMAIL.....

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto ad altre Associazioni di Volontariato **SI** **NO**

Se si specificare quale Associazione e con quali qualifiche e mansioni:

.....

RAMO RICHIESTO:

Sanitario/Sociale
A.I.B. (Antincendio boschivo)
Protezione Civile
Altro.....

DISPONIBILITA' INDICATIVA

Servizi diurni
Servizi notturni
Servizi festivi

Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Autorizzo ad utilizzare a titolo gratuito il ritratto/le riprese e registrazioni audio/video della propria persona e degli ambienti, locali, oggetti e documenti che vengono ripresi, anche in forma parziale e/o modificata o adattata, realizzate dall'Associazione o da soggetti terzi autorizzati, per scopi istituzionali, culturali e didattici, nonché per la divulgazione e comunicazione delle attività dell'Associazione.

DATA.....

FIRMA.....

La Commissione esaminatrice esprime parere.....per cui la domanda viene.....

DATA.....

IL PRESIDENTE.....