



**Spett. Associazione Pegaso Odv
Via Pietro Castelli N 284
98122 Messina**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____,

Nato a _____ Prov (____) il _____

Residente nel Comune di _____ Prov (____)

Via _____ n° _____

Stato Civile _____

Professione. _____

Patente _____

Titolo di Studio _____

Attestati professionali _____

Tel _____ Fax _____ cell _____

E-mail: _____ Codice Fiscale _____

Carta d'identità _____

Gruppo sanguigno _____

Cittadinanza _____





CONSORZIO
SICILIA
HEALTH SERVICES



AICS



CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Pegaso Odv in qualità di:

(barrare la voce interessata)

Gruppo Giovani Socio Operativo

Socio Sostenitore Socio Studente non operativo

e di prestare la mia attività di volontariato nei seguenti settori d'intervento:

Antincendio Servi Socio Sanitari Emergenze alluvionali e territoriali

DICHIARO

1. Di approvare pienamente ed uniformarmi alle regole dell'Associazione ed in particolare:

- di non praticare nessuna forma di razzismo, di non coinvolgere l'Associazione in problemi o interessi personali;
- di avere un comportamento generale di amicizia e di altruismo verso il prossimo e di aiutare nelle mie possibilità quanti lo richiedano.

2. La tessera e qualsiasi altra cosa a me rilasciata o affidata riguardante l'Associazione, resterà di esclusiva proprietà della stessa, la quale potrà rientrare in possesso nel momento in cui venisse a mancare da parte mia, il rispetto dello Statuto, del regolamento interno, di mie dimissioni, nonché delle leggi dello Stato emanate o emanando.

3. In caso di smarrimento della tessera mi impegno a fare denuncia scritta alle autorità competenti e consegnarne copia al gruppo di appartenenza.

4. Che la mia attività viene prestata in modo spontanea, gratuita e senza alcuna costrizione.

5. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

LETTO, APPROVATO, SOTTOSCRITTO.

Data _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____

autorizza la Pegaso Odv al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Data, _____ Firma, _____