prot. n° del

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**alla Fraternita di Misericordia di Montella**

**Via Scipione Capone n°12**

**83048 M O N T E L L A**

Il/La sottoscritt\_

## 

## **Cognome**

**Nome**

**Data di nascita**

**Luogo di nascita**

**Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo**

#### Telefono

#### Cellulare

**Professione**

rivolge al Consiglio Direttivo della Fraternita di Misericordia di Montella, istanza di ammissione alla Fraternita stessa dichiarando di aver preso visione del vigente Statuto e di accettarne tutti i suoi contenuti.

Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì che intende prestare la propria opera nel gruppo FRATELLI ATTIVI intendendo in particolare adoperarsi**

**quale**

**AUTISTA**  **SOCCORRITORE**

**TELEFONISTA**

**ASSISTENTE DOMICILIARE** in aiuto a

MALATI BAMBINI ANZIANI

e di volere fare parte del

**GRUPPO PROTEZIONE CIVILE**

In quanto FRATELLO ATTIVO si impegna a versare la quota sociale mensile di € 1,00 (€.0,50 se disoccupato) e allega alla presente: Certificato del Casellario Giudiziario; Certificato del parroco attestante l’appartenenza alla religione cattolica; Certificato medico di sana e robusta costituzione; n. 2 foto formato tessera .

In quanto FRATELLO SOSTENITORE si impegna a versare la quota sociale mensile di € 2,50

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 10

I dati personali verranno trattati esclusivamente nell’ambito delle finalità istituzionali dell’Associazione, secondo le norme previste dalla legge 31 dicembre 1996 n. 675 (“Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”). Presa visione di tale informativa l’interessato conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Montella,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del richiedente Firma dei “Fratelli garanti”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riunione del Consiglio Direttivo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parere : FAVOREVOLE**  **CONTRARIO**

