



## GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE E SOCCORSO

# ALA AZZURRA

TEL. FAX.: 0832.372952

CELL.: 329-3242229

E-MAIL: [ala-azzurra@hotmail.it](mailto:ala-azzurra@hotmail.it)



Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) alla Via  
\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ (2° tel \_\_\_\_\_), C.F.  
\_\_\_\_\_ Gruppo Sanguigno \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_ Professione  
\_\_\_\_\_ presa visione dello statuto dell'Organizzazione intestataria.

### CHIEDE

di entrare a far parte del succitato Sodalizio, in qualità di Socio aspirante (salvo le agevolazioni previste per il Regolamento Interno).

A tal fine dichiara sott'otto la propria responsabilità:

- Di avere più di 16 anni;
- Di essere cittadino.....;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- Di essere impegnato attualmente nei seguenti studi \_\_\_\_\_;
- Di essere a conoscenza che la propria iscrizione all'associazione è subordinata alla frequenza di apposito corso di formazione;
- Di essere a conoscenza che qualsiasi documento consegnato alla stessa non sarà in nessun caso restituito;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla segreteria del sodalizio ogni variazione relativa alla notizie fornite;
- Di non essere iscritto presso nessun'altra Associazione di Protezione Civile, Ente Nazionale (C.R.I.o similari) che agiscono nello stesso campo;
- Il sottoscritto esprime il proprio consenso riguardo al trattamento dei dati sopra descritti ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche;

Lecce, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
(Per il minorenne firma di un genitore)

Si allegano alla domanda:

- N° 2 foto formato tessera ;
- Fotocopia carta di identità ;
- Certificato medico con evidenziata la frase "idoneo al servizio di primo soccorso e protezione civile";
- Quota di iscrizione € 55,00 (obbligatoria ai sensi della Legge 266/91) da effettuare in sede;