



Fondata nel 1900

**CROCE
GIALLA
ANCONA**

P.A. CROCE GIALLA ANCONA - O.N.L.U.S.

Via Ragusa, 18 - 60126 ANCONA

Pronto Soccorso: Tel. 071/5015

Amministrazione: Tel. 071/5015307-8-9 - Fax 071/5015312

E-mail: info@crocegialla.net

Codice Fiscale 80000310427 - c/c postale 15874605

Membro della Federazione Nazionale delle Associazioni di Pubblica Assistenza e Soccorso
Iscritta nel registro persone giuridiche al n. 23 (Tribunale di Ancona) • Iscritta al n. 84 del registro regionale generale delle Organizzazioni di Volontariato

..... sottoscritt.....

nat..... in il

abitante in CAP.....

Via Tel.

di professione

E-mail

domanda di essere ammesso quale socio $\frac{\text{Assistente}}{\text{Contribuente}}$ (1)

dichiarando di aver preso conoscenza dello Statuto e Regolamento Sociale.

Si obbliga di contribuire con una quota volontaria annua di

€

Autorizza il trattamento dei dati personali ad esclusivo uso dell'Associazione come previsto dal DPR 28/7/99 N° 318

SOCI PRESENTATORI

RICHIEDENTE

.....

.....

Ancona,

(1) Cancellare la qualifica che non interessa.

N.B. - Il Milite Assistente non deve aver riportato condanne penali.

E' stato ammesso nell'Associazione nella seduta del

p. LA COMMISSIONE

Rilasciata TESSERA N.

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(art. 4 L. 15/68; art. 5 c. 11 L. 127/97; art. 2 c. 11 L. 191/68; art. 2 c. 1 D.P.R. 43/98)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in Via

— in riferimento alla domanda da socio della Croce Gialla di Ancona ONLUS presentata in data e per le specifiche finalità richieste dagli Organi Sociali della stessa ai fini di ammissione, così come previsto dai vigenti Statuto e Regolamento associativi;

— a conoscenza di quanto prescritto dalla Legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 4 della succitata Legge n. 15/68 e 2 c. 1 D.P.R. 20/10/98, n. 403 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di godere dei diritti politici
- di essere di condotta specchiatissima e illibata
- di essere incensurato/a
- di non aver riportato condanne penali definitive di alcuna sorta
- di non aver iscrizioni suscettibili di comunicazione ex art. 335 c.p.

Ancona, li

IL DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

DA COMPILARE SOLO PER MINORENNI

Il sottoscritto/a

autorizzo mio/a figlio/a

a prestare servizio di volontariato presso la Croce Gialla di Ancona, essendo a conoscenza che tale servizio potrà avere inizio solo dopo aver superato l'esame di fine Corso di Pronto Soccorso.

Firma del genitore

Firma di un socio

.....