

*Al Sig. Governatore della
MISERICORDIA
Piazza del Popolo, 1
88841 Isola di Capo Rizzuto (KR)*

Oggetto: *Richiesta di iscrizione come Confratello Aspirante alla Misericordia di Isola C. R.*

I sottoscritt _____ nat _ a _____ (___)
il _____ di nazionalità _____ residente a _____ (___)
c.a.p. _____ alla via _____ n. _____ tel. _____
titolo di studio _____ professione _____
codice fiscale _____ Patente Categoria _____

CHIEDE

Di essere iscritto all'associazione di volontariato Misericordia Isola di Capo Rizzuto (KR) a titolo di Confratello Aspirante.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione nonché dello statuto e dei regolamenti della Confederazione Nazionale delle Misericordie D'Italia e di accettarli incondizionatamente, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia volontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli statuti e regolamenti sopracitati.

Isola di Capo Rizzuto, Addì _____

In Fede

(in caso di minore firma dell'esercente la patria potestà)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, acquisisce le informazioni verbali di cui all'articolo 13 della D.Lgs 196/2003 (Legge sulla Privacy) Concernenti le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali propri (o de/della minore) "sensibili" (come più sotto elencati) e "non sensibili" (tutti gli altri) nonché della loro divulgazione soltanto nei casi indispensabili; è a conoscenza che, a norma dell'art. 4 della norma citata, sono compresi nel novero dei dati "sensibili", di cui al presente consenso, i seguenti dati idonei a rivelare (depennare i tipi che non interessano): l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

Isola di Capo Rizzuto, Addì _____

Firma

Settori di intervento per i quali si richiede l'iscrizione:

- Volontario Servizio Ambulanza;*
- Volontario Protezione Civile;*
- Componente Banda Musicale "Madonna Greca";*
- Volontario servizio di assistenza famiglie bisognose (Banco Alimentar);*
- Volontario servizio Assistenza Domiciliare Domestica;*
- Donatore di Sangue "FRATRES";*
- Collaboratore Centro di Ascolto "A. Rosmini";*
- Volontario Centro Disabili "Matteo, 25";*
- Collaboratore al periodico "L'Isola";*
- Volontario U.N.I.T.A.L.S.I.;*
- Componente gruppo Coppie e Famiglie;*
- Componente Gruppo Folk "Magna Grascia";*
- Catechista Fanciulli;*
- Componente gruppo Uomini;*
- Componente gruppo Ora di Guardia;*
- Componente gruppo Apostolato della Preghiera;*
- Componente gruppo Fratelli e Sorelle dei Malati;*
- Componente gruppo Unite per Servire;*
- Collaboratore C.E.B. _____;*
- Componente Gruppo Nostra Terra;*
- Componente Centro Anziani;*
- Componente gruppo Voci Vive;*
- Componente Oratorio "A.M. Verna";*
- Componente Gruppo Scout "Agesci - Isola 1";*
- Collaboratore Segreteria Generale di Coordinamento"*
- Altro*

Versamento quota di iscrizione valida come quota associativa per il primo anno di Euro 15,00.

Data _____

Documentazione da allegare alla presente:

A. N. 2 Fotografie formato tessera;

B. N. 1 Fotocopia documento di identità.

N.B.: In mancanza anche parziale della documentazione richiesta o qualora il modulo non fosse debitamente compilato in ogni sua parte non si procederà all'iscrizione.

Parte riservata al Governatore della Misericordia

Decisione del Rappresentante Legale dell' Associazione

AMMESSO /NON AMMESSO (depenare la voce non ricorrente).

Se non ammesso dettaglio motivi:

Isola di Capo Rizzuto, Addì _____

Il Governatore
