

Il Muro del Sorriso

o . n . l . u . s .

DOMANDA DI ISCRIZIONE

_____ li ____/____/_____
(città e data)

Il/la sottoscritto/a:

Nome	Cognome
Nato/a	il
Residente a	Via/piazza/largo

Chiede di essere iscritto all'Associazione di volontariato onlus "Il Muro Del Sorriso", con la qualifica di socio:

- OPERATIVO**
- SOSTENITORE**
- AUSILIARIO**

Allegati obbligatori

2 Fototessere

Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale

Certificato medico di sana e robusta costituzione

SOCI PRESENTATORI:

- 1) _____
- 2) _____

(da compilare a cura dell'Associazione)

DOMANDA APPROVATA/RESPINTA DAL DIRETTIVO il ____/____/____

Il Presidente

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Stato civile	Cittadinanza
Telefono abitazione	Telefono lavoro
Telefono cellulare	Codice Fiscale
Professione	
Telefono azienda di lavoro	Fax azienda di lavoro
Indirizzo e-mail	

Titoli di Studio	
Gruppo Sanguigno	Lingue Straniere e livello di conoscenza
Documento	Rilasciata/o da _____ il ____ / ____ / _____
Interessi e hobbies	

REGOLAMENTO:

Il sottoscritto _____ aspirante volontario dell'Associazione di volontariato onlus "Il Muro Del Sorriso", con la firma posta in calce dichiara espressamente:

- di prestare la propria attività di socio in modo personale, spontaneo e gratuito;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutto quanto stabilito dallo statuto, regolamento e delibere dell'associazione, e che la contravvenzione alle stesse comporta l'espulsione dall'associazione;
- di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in istruttoria, o qualsiasi altra pendenza con la legge;
- di avere cura particolare di tutte le dotazioni personali che l'associazione provvederà a fornirgli e di impegnarsi a restituirle su richiesta scritta dell'associazione e comunque in caso di dimissione spontanea dall'associazione stessa;
- di utilizzare i macchinari e le attrezzature in genere secondo le norme di sicurezza;
- di condurre gli automezzi con la massima prudenza e cura per la sicurezza personale e di terzi;
- di operare solo se in condizioni psicofisiche ottimali e non sotto effetto di bevande alcoliche o altro o in situazioni che ne diminuiscano le capacità operative.

Nel caso in cui non si possa ottemperare a quanto sopra enunciato, il sottoscritto si impegna ad non operare e ad astenersi dall'esporsi ed esporre ad inutili rischi i propri colleghi, pena sanzioni disciplinari, sino all'espulsione oltre a quanto previsto per Legge per responsabilità civili e penali derivanti.

_____ li ___/___/_____
(città e data)

(firma)

Dichiaro di approvare specificatamente in toto, ai sensi dell'art.1341, quanto sopra esposto.
Dichiaro inoltre di accettare le condizioni previste per il trattamento dei dati personali come previsto dal D.Lgs.196/2003.

(firma)

PARTE DA COMPILARE PER I MINORI DI ANNI 18

Il/La Sottoscritt__

1) Nome_____ Cognome_____ Data e luogo di nascita
_____ grado di parentela_____

2) Nome_____ Cognome_____ Data e luogo di nascita
_____ grado di parentela_____

in qualità di unic__ esercent__ della patria podestà autorizz_____ ad iscriversi all'Associazione di volontariato onlus "Il Muro Del Sorriso", con conseguente partecipazione alle attività di codesta associazione, il minore di nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

consapevol_ degli eventuali rischi che l'iscritto può correre, solleva__ l'Associazione di volontariato onlus "Il Muro Del Sorriso" da ogni responsabilità, sia in campo civile, che penale, rinunciando sin d'ora ad attivarsi legalmente in caso di sinistri, contro l'Associazione sopra citata.

Rimane inteso che nella sua qualità di socio ausiliario, il minore sopra indicato non potrà ricoprire ruoli di responsabilità fino alla maggiore età. Inoltre la sua eventuale partecipazione ad un qualsiasi servizio operativo dovrà essere approvata dal/dagli esercenti la patria potestà su richiesta dell'associazione, che ne chiarisca le specifiche.

Firma 1) _____

Firma dell'iscritto _____

Firma 2 _____