



fondata nel 1595

Ven Arc. di Misericordia di Lastra a Signa
Vicolo della Misericordia 7, - 50055 Lastra a Signa (FI)
Tel. 055.8725123 - E-mail: segreteria@misericordialastra.it

DOMANDA DI AMMISSIONE

Luogo e data _____

Io sottoscritto/a _____ nat__ a _____

prov. _____ il _____ residente in Via/Piazza _____ n. _____

comune _____ cap. _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ di professione _____

patente di guida n. _____ (allegare copia patente se posseduta)

possessore di attestato per Soccorritore di: Livello Base Livello Avanzato

conseguito presso _____

(allegare attestazione dell'Associazione di provenienza che specifichi date di inizio e fine corso, conseguimento diploma e retraining svolti)

essendo intenzionato/a a prestare la mia opera di assistenza volontaria nei confronti di chiunque si trovi nel bisogno, tenuto conto dei principi ispiratori di codesta Associazione di Volontariato, accettando fin d'ora le disposizioni dello Statuto della Misericordia ed impegnandomi a mantenere un comportamento dignitoso e corretto sia durante lo svolgimento dei servizi che in qualunque altra occasione collegata all'essere membro di codesta Associazione

CHIEDO

di essere ammesso/a a far parte della **Misericordia di Lastra a Signa**, prestando la mia opera presso:

Sede Lastra a Signa **Sezione di Malmantile** **Sezione di Scandicci**

e di poter operare quale Confratello/Consorella attivo/a nei seguenti settori:

Centralino Soccorritore Livello Base
 Autista Servizi Sociali Autista Livello Base
 Accompagnatore Servizi Sociali Soccorritore Livello Avanzato
 Assistenza domiciliare handicappati e anziani Autista Livello Avanzato

In fede

Se minorenne firma del Genitore avente la potestà genitoriale

Autorizzo la Misericordia di Lastra a Signa al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda di ammissione per le finalità istituzionali dell'Associazione stessa, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Se minorenne firma del Genitore avente la potestà genitoriale

firma