

Al Governatore
della Misericordia di San Piero a Sieve
Sede

DOMANDA D'ISCRIZIONE COME VOLONTARIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
NATO/A IL COD. FISC.
RESIDENTE in VIA N°
STATO CIVILE PATENTE SI NO Categoria A B C D E
TELEFONO CELLULARE
INDIRIZZO E-MAIL
TITOLO DI STUDIO
PROFESSIONE
GRUPPO SANGUIGNO DONATORE SI NO DONATORE D'ORGANI SI NO
MISERICORDIA DI APPARTENENZA
LIVELLO BASE SI NO LIVELLO AVANZATO SI NO DAE SI NO

(Allegare FOTOCOPIA ATTESTATI)

CHIEDO

D'ESSERE AMMESSO/A COME VOLONTARIO/A PRESSO LA MISERICORDIA DI SAN PIERO A SIEVE,
IMPEGNANDOSI ALL'OSSERVANZA DELLO STATUTO E DEL REGOLAMENTO.

DATA

FIRMA

NEL CASO DI MINORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....NATO/A.....
IL RESIDENTE in
VIA N°
GENITORE DI AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A
A SVOLGERE IL SERVIZIO DI VOLONTARIATO PRESSO LA MISERICORDEIA DI SAN PIERO A SIEVE.

DATA

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE