P. A. CROCE VERDE RIVOLI ONLUS
VIA ADIGE, 13 - 10098 RIVOLI (TO)
tel 011.9591515 fax 011.9596137 - C. F. 07145550013
Iscrizione Registro Regionale del Volontariato L.R. n. 38/1994 con Provvedimento n. 2948 del 31/07/1997 mod. 01/2009 © Croce Verde Rivoli

MODULO ISCRIZIONE SOCI

Al Consiglio Direttivo
Croce Verde Rivoli

Il/La sottoscritto/a _____
chiede di essere ammesso/a all'associazione Croce Verde Rivoli in qualità di:
☐ Socio Ordinario
Al fine dell'ammissione rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione:
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Cittadinanza _____ data di nascita _____

Comune di nascita _____ Pr. _____

Comune di residenza _____ Pr. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolo di studio _____ Professione_____

recapiti telefonici:
abitazione _____ ufficio _____ mobile _____

e-mail _____(scrivere in stampatello leggibile)

_____

Iscrizione ad altre associazioni di volontariato: si ☐ no ☐
in caso affermativo indicare quali _____
Indicare la modalità con cui si è venuti a contatto con l'associazione
☐ altro socio ☐ pubblicità su giornali/riviste ☐ pubblicità su affissioni pubbliche
☐ navigazione internet ☐ altro (specificare) _____

Luogo e data _____

Firma aspirante socio _____

Presentato da……