



# MISERICORDIA TAVARNELLE –BARBERINO

Gruppo donatori di Sangue “FRATRES”  
Gruppo donatori di Organi “A.I.D.O.”  
Casa Famiglia Meijer – Tel. 055 8050594

Via B. Naldini, 24 – 50028 TAVARNELLE VAL DI PESA (Firenze)

Tel. 055 8076426 – Fax 055 8050280

E-Mail: segreteria@misericordiatavarnelle.it

Iscritta Registro Regionale Volontariato DPGRT: al n. 1157 del 26/09/1994

Riconosciuta di Diritto “ONLUS” – DLGS 4/12/97 n.460

C.C.P 20303509  
Codice Fiscale 80030190484  
Partita I.V.A. 03172790481

## DOMANDA DI AMMISSIONE FRA I FRATELLI ATTIVI

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in via ..... n° .....

a ..... tel. ....

E-mail .....

a conoscenza dei principi fondamentali che regolano la vita della Confraternita riportati nello Statuto (disponibile presso la segreteria)

### FA DOMANDA

per essere ammesso fra i/le Fratelli/Sorelle attivi/e per lo svolgimento in modo continuativo dei seguenti “servizi”:

?  Barelliere sulle ambulanze

impegnandosi a seguire le attività formative previste dalle vigenti disposizioni di legge o comunque ritenute utili per acquisire una adeguata preparazione specifica, con interesse ad un impegno successivo (nei modi e nei tempi previsti dai regolamenti e dalle disposizioni in materia).

?  Casa Famiglia

?  Protezione civile (dopo corso di Livello Base)

?  Centro di Socializzazione

?  Autista ambulanze (dopo 2 anni di servizio)

A livello organizzativo ed in modo continuativo:

?  Periodico “Polis”;

?  Gruppo famiglia;

?  Scuola di italiano;

?  Eventuale disponibilità per altri servizi.

Tempo a disposizione per il/i servizio/i (ad eccezione di quelli indicati dal n. 6 al n. 9):

giorno/i della settimana ..... dalle ore ..... alle ore .....

Per i servizi dal n. 6 al n. 9 sono consapevole che il tempo sarà determinato secondo le esigenze ed i programmi del singolo gruppo di lavoro.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96 presa visione dell'informativa redatta dalla Misericordia, ai sensi dell'art. 11 della legge stessa, conferisce il proprio assenso al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Data .....

Firma .....

*In caso di minore la domanda deve essere consegnata da un genitore e firmata da entrambi:*

*Madre*.....

*Padre*.....