



CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BARBERINO TAVARNELLE ODV

DOMANDA DI AMMISSIONE FRA I FRATELLI ATTIVI

Il/La sottoscritto/a
nato/a ail
residente in via n°.....
Comune.....c.a.p..... 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":

1) Barelriere 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).

2) Servizi sociali **3) Casa Famiglia** **4) Protezione civile** (dopo il corso di Livello Base)

A livello organizzativo ed in modo continuativo:

5) Emporio Solidale **6) Banco Alimentare** **7) Scuola di italiano** **8) Gruppo famiglia**

Per i servizi dal n. 5 al n. 8 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.13 D.Lgs 196/2003 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

.....

Via Benedetto Naldini, 24 – 50028 Tavarnelle Val di Pesa (Firenze)

Centralino tel. 055.8076426 – Fax 055.8050280 – www.misericordiatavarnelle.it

Email: segreteria@misericordiatavarnelle.it – PEC: misericordiatavarnelle@legalmail.it

Casa Famiglia Meijer tel. 055.8050594 - Segreteria tel. 055.8065252 – Poliambulatorio tel. 055.8050200

Codice Fiscale: 80030190484 – Partita IVA: 03172790481 – C.C.P. 20303509

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

Riconosciuta di diritto "ONLUS" – DLGS 4/12/1997 n. 460



CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI TAVARNELLE

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

Madre.....

Padre.....