

**Croce Rossa Italiana**  
**Comitato di Imperia**



Croce Rossa Italiana

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Gruppo sanguigno \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Patente civile n° \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

presa visione delle Statuto della Croce Rossa Italiana – Comitato di Imperia ed accettatolo integralmente,

## **CHIEDE**

di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana presso il Comitato di Imperia.

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di voler aderire ai Principi Fondamentali del Movimento di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa e di rispettare il “Codice Etico, Provvedimenti Disciplinari e Collegi Disciplinari”;
- Di versare alla Croce Rossa Italiana – Comitato di Imperia la quota di iscrizione al corso decisa dal Consiglio Direttivo del Comitato;
- Di aderire alla Croce Rossa Italiana – Comitato di Imperia versando la quota da Socio successivamente al superamento dell’esame finale del corso formativo per Volontari CRI;
- Di **essere/non essere** cittadino italiano o cittadino di uno Stato dell'Unione Europea o di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia \_\_\_\_\_;  
▪ Specificare altra eventuale cittadinanza
- Di **essere/non essere stato/a condannato/a**, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati comportanti la destituzione dai pubblici uffici;
- Di **essere iscritto/a** presso le seguenti altre associazioni \_\_\_\_\_;
- Di **assumere l’impegno a svolgere gratuitamente le attività**, anche di tipo intellettuale o professionale, previste dal “Regolamento sull’organizzazione, le attività, la formazione e l’ordinamento dei Volontari”;
- Di **essere in possesso** del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;

- Di **conoscere le seguenti lingue** straniere \_\_\_\_\_;
- Di **essere a conoscenza che la propria iscrizione alla C.R.I. è subordinata alla frequenza di apposito corso di formazione** ed al superamento dell'esame finale;
- Di restituire, dietro richiesta del Presidente del Comitato di appartenenza, tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla C.R.I.;
- Di impegnarsi a comunicare al proprio Ufficio Soci ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- Che ogni eventuale comunicazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_

a tutti gli effetti di legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio mediante la variazione sul gestione GAIA CRI oppure al proprio Ufficio Soci.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_, ad oggi in corso di validità.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione del genitore o di chi esercita la patria potestà (obbligatorio per i minorenni):**

NOME E COGNOME del genitore \_\_\_\_\_

N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_, ad oggi in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_