



CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato Provinciale di Viterbo

Comitato Locale di Orte

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ provincia _____ Via
_____ n° _____ CAP _____ Tel _____ e-mail
_____ altri recapiti telefonici _____
documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato il
_____ da _____

Preso visione dello statuto della Croce Rossa Italiana, del Regolamento per l'Organizzazione ed il Funzionamento delle Componenti Volontaristiche della C.R.I. ed accettati integralmente,

CHIEDE

Di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana presso il Comitato Locale di Orte.

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara

(cancellare la voce che non interessa)

Di essere/non essere cittadino italiano _____
Specificare altra eventuale cittadinanza

Di avere/non avere riportato condanne penali _____

Indicare le eventuali condanne riportate anche se per le stesse è stata concessa amnistia, indulto etc.

Di avere/non avere a tutt'oggi procedimenti penali a suo carico in corso _____

Indicare le eventuali condanne riportate anche se per le stesse è stata concessa amnistia, indulto etc.

Di essere iscritto presso le seguenti altre associazioni _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Di conoscere le seguenti lingue straniere _____

Di aderire alla CRI immediatamente in qualità di socio ordinario.

Di essere a conoscenza che la propria iscrizione alla CRI è subordinata alla frequenza di apposito corso di formazione ed al superamento dell'esame finale e successivo periodo di prova.

Di restituire, dietro richiesta dell'Ispettore di Gruppo di appartenenza tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla CRI

Di impegnarsi a comunicare alla segreteria del Gruppo di appartenenza ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo

Che ogni ed eventuale comunicazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo: