



Croce Rossa Italiana

Comitato di Trento

Gruppo di Pergine Valsugana

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) CAP _____
indirizzo _____
tel _____ e-mail _____
documento di riconoscimento _____ n° _____
rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____

Preso visione dello statuto della Croce Rossa Italiana e accettato integralmente,

CHIEDE

di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana presso il Comitato di Trento – Sede
Territoriale di Pergine Valsugana

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara

(cancellare la voce che non interessa)

Di voler aderire ai Principi Fondamentali del Movimento di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa e di rispettare il Codice Etico e di Condotta della C.R.I.;

Di aderire alla CRI immediatamente in qualità di socio ordinario.

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.

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 assumere l'impegno a svolgere gratuitamente le attività, anche di tipo intellettuale o professionale, previste dal Regolamento per l'Organizzazione e il funzionamento della Croce Rossa Italiana

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Di conoscere le seguenti lingue straniere _____

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

Di restituire, dietro richiesta del Presidente del Comitato di appartenenza tutti i documenti e 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:

a tutti gli effetti di legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio.

Luogo _____ Data, ___/___/____

Firma

N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento _____

numero _____ rilasciato il ___/___/___ da _____
a oggi in corso di validità.

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

NOME E COGNOME del genitore _____

Luogo _____ Data, ___/___/____

Firma

I dati raccolti in questo modulo saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003 e sue successive modifiche.