RAGGRUPPAMENTO OPERATIVO EMERGENZE
COLONNA MOBILE NAZIONALE PROTEZIONE CIVILE Onlus E.T.S.
Sede Legale: Via Bolognola n. 7 – Sede Operativa: Via Bolognola n. 7
C.F. 97794040580

Mod.: Iscr.2023

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA ORGANIZZAZIONE

Io/la sottoscritto/a_____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____(Prov._____) il _____/_____/_____

residente in _____(Prov.____) Via/Piazza_____n._____

Cell_____E-mail:_____

C.F._____

avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento Generale vigenti

CHIEDE

Di volere aderire alla Organizzazione RAGGRUPPAMENTO OPERATIVO EMERGENZE, in acronimo R.O.E. PROTEZIONE CIVILE in qualità di:

☐ **Socio Operativo** (Art. 3 Comma b) dello Statuto e Art. 9 e 10 del Regolamento vigente)
Impegnandomi a svolgere almeno minimo n. 2 servizi al mese

DICHIARA

- Che al momento della presentazione della domanda non è iscritto a nessun'altra associazione come Operativo (es. Croce Rossa).
- Di essere cittadino _____ oppure residente con permesso di soggiorno rilasciato il _____/_____/_____
- Di non essere stato condannato/a con sentenza passata ingiudicato per uno dei reati comportanti la destituzione dai pubblici uffici.
- Di assumere l'impegno di svolgere gratuitamente le attività previste dallo Statuto Vigente e dal Regolamento di tipo operativo, intellettuale o professionale e comunque rientranti tra le attività dell'associazione.
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Allegare:
1. Copia Carta d'Identità
2. Copia Codice Fiscale
3. Curriculum Vitae

Data: _____ Firma:_____