Organizzazione di Volontariato
A.R.V.U.C.
Associazione Romana Vigili Urbani in Congedo

DOMANDA ISCRIZIONE

Data

Cognome	**Nome**

nato/a	
il	
Provincia	
Residente	
Via e numero civico	
Provincia	
Codice Postale	

Foto

Numero telefono mobile	
Numero telefono fisso	

Titolo di studio	
Conoscenze lingue straniere	
Proveniente dalla Polizia locale	
Iscritto ad altre associazioni	

C.F.																							

Email	

CHIEDE

Di essere iscritto a questa Associazione in qualità di socio **Volontario** e dichiara di:

- di non aver mai subito condanne penali
- di aver ricevuta copia dello Statuto;
- di attenersi alle disposizioni emanate dagli ordini Statutari;
- di corrispondere entro il 31 Dicembre di ogni anno la quota sociale;
- autorizza l'uso delle proprie fotografie inerenti l'attività associativa;
- ai sensi della L. 675/96 consente l'utilizzazione dei propri dati per fini associativi.

Presentato da _____ Quota versata il	Firma