



## LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO

Viale ROCKEFELLER 9/a – ORISTANO

Associazione ONLUS (d.l. 460/97 art.16) C.F. e P.I. 90000790957

Tel. 078371379 – 0783 78222 - Fax 0783303232

[lavos.or@fiscali.it](mailto:lavos.or@fiscali.it) - [lavos.or@libero.it](mailto:lavos.or@libero.it) - PEC: [lavosoristano@pec.lavos.it](mailto:lavosoristano@pec.lavos.it)

### DOMANDA DI ADESIONE

### AI CONSIGLIO DIRETTIVO

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

PATENTE DI GUIDA cat. \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso come (\*) \_\_\_\_\_

con mansioni di (\*\*) \_\_\_\_\_

Dichiaro di conoscere e rispettare lo STATUTO SOCIALE e il REGOLAMENTO INTERNO dell'associazione L.A.Vo.S.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per tutte le finalità connesse alle attività istituzionali dell'associazione.

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

Firma \_\_\_\_\_

Soci Presentatori: \_\_\_\_\_

Riservato al CONSIGLIO DIRETTIVO

(\*) Socio-Volontario – Socio-Sostenitore

(\*\*) Aspirante-Soccorritore – Aspirante-Autista – Centralinista

NB.: possono far parte dell'associazione tutti coloro che abbiano compiuto i 18 anni (art.3 Statuto Sociale e art.12 Regolamento Interno)

**R I C O R D A !!! Può far parte della L.A.Vo.S. anche tuo figlio come simpatizzante (da 0 a 17 anni)**