



# Pubblica Assistenza Cascina onlus

Sede legale: Viale Comaschi 46 - 56021 Cascina (PI)  
Tel. +39 050.702425 - 702424 - Fax. +39 050.702099  
emai: info@pubblicassistenzacascina.it - web: www.pubblicassistenzacascina.it



## DOMANDA A VOLONTARIO

### IO SOTTOSCRITTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Abitante in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Gia iscritto come socio all'associazione dal \_\_\_\_\_ Tessera n° \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso nel gruppo volontari per svolgere le seguenti attività

- SERVIZI AMBULANZA
- PROTEZIONE CIVILE E ANTINCENDIO BOSCHIVO
- SERVIZI SOCIALI
- ATTIVITA' CULTURALI

Note: \_\_\_\_\_

Cascina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

.....  
Avendo ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge 675/96 e legge 196/03 acconsento al loro trattamento da parte della Pubblica Assistenza Cascina Onlus nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE ALLE PRESENTE NR. 1 FOTOTESSERA**