



Fondata nel 1892

"La Croce Bianca ODV"  
Via dell'Anfiteatro, 16  
52100 – Arezzo  
[infolpu@crocebianca.arezzo.it](mailto:infolpu@crocebianca.arezzo.it)

Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso  
Organizzazione di Volontariato

## DOMANDA DI AMMISSIONE COME VOLONTARIO

Alla Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso

La Croce Bianca di Arezzo

COMPAGNIA ATTIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

In Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CA \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE SOLO SE IL RICHIEDENTE È MINORENNЕ:**

Patria potestà; genitore, tutore ecc.

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_

Autorizzo il predetto a frequentare l'Associazione.

### CHIEDE

di essere ammesso/a svolgere le mansioni di volontario/a di codesta Associazione

Arezzo, il \_\_\_\_\_

In fede,





Fondata nel 1892

**“La Croce Bianca ODV”**  
**Via dell’Anfiteatro, 16**  
**52100 – Arezzo**  
**[infolpu@crocebianca.arezzo.it](mailto:infolpu@crocebianca.arezzo.it)**

**Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso**  
**Organizzazione di Volontariato**



**Cod. Fis. 80001800517 – P.Iva 01021910516 – e-mail: [info@crocebianca.arezzo.it](mailto:info@crocebianca.arezzo.it)**  
**Centralino Tel. 0575.22666 – Uffici e Amministrazione 0575.22201 Fax 0575.354354**



Fondata nel 1892

**"La Croce Bianca ODV"**  
**Via dell'Anfiteatro, 16**  
**52100 – Arezzo**  
**[infolpu@crocebianca.arezzo.it](mailto:infolpu@crocebianca.arezzo.it)**

**Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso**  
**Organizzazione di Volontariato**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- A) di non avere riportato condanne penali ( VEDI ALLEGATO 1 );
- B) di non avere controversie o cause penali e civili pendenti (VEDI ALLEGATO 2);
- C) di essere in possesso, a suo giudizio, dei requisiti fisici, psichici e orali per svolgere le mansioni di volontario/a della "La Croce Bianca di Arezzo" e, comunque, l'Associazione è autorizzata ad effettuare verifiche per proprio conto al fine di accertare l'effettivo possesso dei requisiti suddetti;
- D) di conoscere ed accettare lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione;
- E) di essere perfettamente consapevole che il rapporto che si instaurerà da ora in poi fra il/la sottoscritto/a c la Società di Pubblica Assistenza c Mutuo Soccorso "La Croce Bianca dl Arezzo" noi potrà configurarsi come rapporto di lavoro subordinato, né la sua continuità nel tempo, o altra caratteristica del rapporto stesso potranno essere Invocato conte diritto ad una eventuale assunzione ai termini di legge.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- domanda firmata da entrambi i genitori o da chi ne fa le veci se l'interessato é minorenne
- nr. 2 fotografie formato tessera , firmate sul retro
- fotocopia di un documento cl'identità valido;
- dichiarazione sostitutiva (ex art. 46 del DRP 445/2000) da compilato e firmato dal dichiarante;
- questionario anamnestico – autocertificazione sulle proprie condizioni di salute;
- fotocopie certificazioni/abilitazioni possedute
- iscrizione come socio della P.A . La Croce Bianca di Arezzo

#### NOTE EVENTUALI:

Dichiara, infine, di sollevare fin da ora la Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso "La Croce Bianca di Arezzo" da ogni e qualsiasi responsabilità direttamente derivante a connessa dal/al suo impiego come volontario/a.

Autorizzo codesta Associazione all'utilizzo dei miei *dati* personali ai sensi della legge n.675/96 e Decreto del Presidente della Repubblica n.196 del 30/06/2000 secondo i fini statutari dell'Ente.

FIRMA \_\_\_\_\_

pag. 2 di 4



**Cod. Fis. 80001800517 – P.Iva 01021910516 – e-mail: [info@crocebianca.arezzo.it](mailto:info@crocebianca.arezzo.it)**  
**Centralino Tel. 0575.22666 – Uffici e Amministrazione 0575.22201 Fax 0575.354354**



Fondata nel 1892

**"La Croce Bianca ODV"**  
**Via dell'Anfiteatro, 16**  
**52100 – Arezzo**  
**[infolpu@crocebianca.arezzo.it](mailto:infolpu@crocebianca.arezzo.it)**

**Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso**  
**Organizzazione di Volontariato**

## ALLEGATO 1

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

#### CONDANNE PENALI

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Località/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla Responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

Di non aver riportato condanne penali.

Data .....

Il Dichiara in fede

Informativa ai sensi dell'art. 10 legge 675/1996. Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Il dichiarante ha facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art 13 della suddetta legge.





Fondata nel 1892

**"La Croce Bianca ODV"**  
Via dell'Anfiteatro, 16  
52100 – Arezzo  
[infolpu@crocebianca.arezzo.it](mailto:infolpu@crocebianca.arezzo.it)

Società di Pubblica Assistenza e Mutuo Soccorso  
Organizzazione di Volontariato

## FIRME DI ACCETTAZIONE

Visto dal Comandante C.A. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Consigliere \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Consigliere \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Consigliere \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Arezzo il \_\_\_\_\_

Il Presidente  
URBANO DINI

Pagina 4 di 4

