



**CROCE VIOLA – PUBBLICA ASSISTENZA DI SESTO FIORENTINO**

Al Consiglio Direttivo della Croce Viola  
Pubblica Assistenza di Sesto Fiorentino

## **DOMANDA DI AMMISSIONE** **AL CORPO DEI VOLONTARI DELLA CROCE VIOLA**

(subordinata alla frequentazione del *Corso per nuovi volontari* e al superamento dell'esame finale)

Io sottoscritt ..... nato/a a .....(.....) il ...../...../.....  
residente a .....(.....) via ..... n° .....  
CAP ..... Telefono ..... Cellulare .....  
E-mail .....@..... Professione .....

### **DOMANDO**

a codesto Consiglio Direttivo di poter frequentare il Corso obbligatorio per nuovi volontari e, in caso di superamento positivo dell'esame finale, di entrare a far parte del Corpo dei Volontari della Croce Viola – Pubblica Assistenza di Sesto Fiorentino.

A tal fine, sotto la mia responsabilità, consentendo l'autorizzazione dei dati personali forniti in ottemperanza al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196,

### **DICHIARO**

- di conoscere, avendone preso visione, lo Statuto della Croce Viola – Pubblica Assistenza di Sesto Fiorentino e di impegnarmi a rispettarlo
- di impegnarmi a rispettare il Regolamento della Croce Viola – Pubblica Assistenza di Sesto Fiorentino
- di non avere in corso procedimenti penali o civili a carico
- di essere titolare della patente di guida di tipo ..... n° ..... scadenza ...../...../.....

In fede

Sesto Fiorentino, .....

\*\*\*\*\* Parte da compilare solo nel caso di minorenni \*\*\*\*\*

Io sottoscritt.....esercitante la patria potestà del minore .....  
approvo la sua richiesta e pertanto esonero l'associazione da ogni responsabilità.

Sesto Fiorentino, .....

In fede

*N.B. L'ammissione al corpo dei volontari della Croce Viola è subordinata al positivo superamento dell'esame finale del corso per nuovi volontari*



## CROCE VIOLA – PUBBLICA ASSISTENZA DI SESTO FIORENTINO

*Al fine di conoscere meglio le attitudini e le aspirazioni di chi presenta la domanda, ti invitiamo a compilare anche la parte sottostante.*

- Sei già stato volontario presso un altro ente? .....

In caso di risposta affermativa, in quale ente prestavi la tua opera volontaria? .....

Con quali mansioni?

- Quali sono i motivi per cui hai scelto di diventare volontario della Croce Viola – Pubblica Assistenza di Sesto Fiorentino?

.....  
.....  
.....

- Oltre alla tua ultima professione, quali sono le attività che hai svolto professionalmente oppure che sei in grado di svolgere per passione, hobby o altro motivo?

.....  
.....  
.....

- Tra le attività della Croce Viola, quali mansioni sei preferibilmente disposto a svolgere?

Attività di soccorso e trasporto infermi

Compiti inerenti al sociale

C Compiti amministrativi e di gestione

D Compiti di cura della sede, del materiale e degli automezzi

E Organizzazione di attività ricreative e culturali per i Volontari e per la popolazione

F Altro .....

- Tra i compiti del soccorso, quali ti interessano di più?

Autista

Soccorritore

Centralinista

Protezione Civile

- In quali ore del giorno intendi dare la tua disponibilità?

Mattino (8-13)

Pomeriggio (13-20)

Prenotte (20-24)

Notte (20-8)

Altro .....

- Quali sono i giorni della settimana in cui potresti essere disponibile?

.....

Sede legale: Via 2 giugno 81 - 50019 Sesto Fiorentino c/o Studi Associati

Sede operativa: Piazza IV novembre 55 - 50019 Sesto Fiorentino - ☎ 055.445300 - Fax: 055.3850971 - Cellulare: 327.9554444

Distaccamento Ipercoop: Via Petrosa 19-23 - 50019 Sesto Fiorentino - ☎ 055.446710

Onoranze Funebri (24/24h): 055.5276806

www.croceviola.com - info@croceviola.com

Iscritta al numero 763 del Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato Regione Toscana - CODICE FISCALE: 94175520488 – ONLUS

CCP n° 9992021 intestato a CROCE VIOLA – PUBBLICA ASSISTENZA DI SESTO FIORENTINO

Conto corrente c/o MONTE DEI PASCHI DI SIENA – AGENZIA 3 SESTO FIORENTINO – IBAN: IT 65 X 01030 38106 000000166805

Conto corrente c/o BANCA PROSSIMA PER LE IMPRESE SOCIALI E LE COMUNITÀ - IBAN: IT 39 S 03359 01600 1000 0001 0751

ADERENTE

