

Domanda di ammissione a socio della Pubblica Assistenza CROCE ARCOBALENO O.D.V.

Al Consiglio direttivo della Pubblica Assistenza Croce Arcobaleno O.D.V.
Via Pacifico Marini 50 - 63848 PETRITOLI FM

Luogo _____ data _____

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

- avendo preso visione dello Statuto dell'Organizzazione di volontariato;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Organizzazione di volontariato promuove;
- dichiarando l'inesistenza di pendenze penali a suo carico;

CHIEDE

di essere iscritto nel Libro soci dell'Organizzazione di volontariato **Pubblica Assistenza CROCE ARCOBALENO O.D.V.**

in fede
