



Domanda di iscrizione all'Associazione

anno _____

Al Consiglio Direttivo di AVO Correggio ODV

Il/la sottoscritto/a

COGNOME*	NOME*		
luogo di nascita*	data di nascita*		
codice fiscale*			
residente nel comune di*	provincia*	CAP*	
via/viale/piazza*			civico*
<i>(se indirizzo di domicilio diverso da quello di residenza)*</i>			
domiciliato nel comune di	provincia	CAP	
via/viale/piazza			civico
cittadinanza*			
recapiti telefonici*:			
tel. fisso	cell.		
indirizzo e-mail			
indirizzo PEC			
professione	titolo di studio		

*dati obbligatori

<p>Corsi di formazione di base per volontari AVO frequentati:</p> <p>1) dal ___/___/20___ al ___/___/20___ e organizzato dall'AVO di _____ per un totale di n° ___ su ___ lezioni.</p> <p>2) dal ___/___/20___ al ___/___/20___ e organizzato dall'AVO di _____ per un totale di n° ___ su ___ lezioni.</p> <p>Altre attività di volontariato:</p> <p><input type="checkbox"/> in corso (specificare) _____</p> <p><input type="checkbox"/> terminate (specificare) _____</p>

consapevole degli scopi, finalità e attività dell'Associazione Volontari Ospedalieri Correggio ODV elencati nell'art. 4 dello Statuto,

CHIEDE

al Consiglio Direttivo, ai sensi dell'art. 6 dello Statuto, di essere membro di AVO Correggio ODV.

A tale fine, ai sensi degli artt. 5 e 6 dello Statuto dell'Associazione,

DICHIARA

- di avere compiuto la maggiore età;
- di condividere gli scopi dell'Associazione;
- di impegnarsi a svolgere un servizio qualificato, organizzato e gratuito;
- di avere partecipato al corso di formazione di base organizzato dall'Associazione o da altra AVO associata alla Federavo;
- di aver sostenuto il colloquio sulla conoscenza delle finalità e dello spirito dell'Associazione;
- di essere fisicamente e psicologicamente idoneo/a al servizio nelle strutture in cui opera AVO Correggio ODV;
- la propria disponibilità ad un coinvolgimento nella vita associativa;
- di condividere i principi e le finalità dello Statuto;
- di impegnarsi a rispettare lo Statuto, il Regolamento dell'Associazione e le deliberazioni degli organi associativi;
- di non fare parte di altre associazioni, gruppi di volontariato o di altra natura in contrasto o incompatibili con i principi e le attività di AVO Correggio ODV o che, comunque, possano arrecare diretto ed indiretto pregiudizio all'Associazione medesima;
- di impegnarsi a comunicare per iscritto al Presidente l'intenzione di candidarsi a cariche politiche o amministrative o altre cause di incompatibilità.

Dichiaro inoltre, in assenza di un indirizzo PEC personale, che l'indirizzo di posta elettronica sopra indicato può essere utilizzato da AVO Correggio ODV come valido mezzo per trasmettere l'avviso di convocazione dell'assemblea dei soci ed ogni altra comunicazione in luogo di lettera raccomandata.

Correggio, il ____ / ____ /20 ____

Firma _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA DELL'ASSOCIAZIONE

Parere del Consiglio Direttivo riunitosi in data ____ / ____ /20 ____, deliberazione n° ____ /20 ____:

- favorevole all'ammissione al servizio
- non favorevole all'ammissione al servizio

Note _____
