



# Misericordia di Montesilvano

Modulo di Iscrizione

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....CAP .....

Citta' di Residenza..... email.....@.....

Data di Nascita ..... Luogo..... Prov.....

Professione ..... Titolo di Studio .....

Recapito Abitazione ..... cell .....

## CHIEDO

di essere iscritto, in qualità di volontario aspirante, alla Misericordia di Montesilvano ed allego alla presente i seguenti documenti richiesti:

	Certificato di Battesimo o Cresima	Parrocchia di appartenenza
	Certificato generale del Casellario Giudiziario	Tribunale
	Certificato di sana e robusta costituzione	Medico curante
	3 foto formato tessera	
	Nulla Osta del Correttore Spirituale	Misericordia

## DICHIARO

Di aver preso visione dello statuto della Misericordia di Montesilvano e di accettarlo senza alcuna riserva.

**Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'associazione esclusivamente per fini inerenti alle attività della stessa.**

Pescara ...../...../...../

Firma del candidato

.....