



Al Sig. Presidente  
P.A. CROCE VERDE  
42030 VILLA MINOZZO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Iscritto alla P.A. ANPAS ER di \_\_\_\_\_

Denominata: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Avente come referente per la formazione il Sig./ra: \_\_\_\_\_

*Di essere in possesso dei requisiti d'iscrizione alle selezioni come operatore "Squadra Soccorso Piste Sci Croce Verde Villa Minozzo" e quindi di aver conseguito le certificazioni ANPAS EMILIA ROMAGNA per il corso PIS, BLS-D, avere capacità sciistiche buone ed essere in possesso della certificazione medica di "sana e robusta costituzione"*

Dichiara altresì di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_

*e di essere ammesso alla guida dei mezzi di soccorso dopo attenta e scrupolosa decisione del Presidente di codesto ente ed aver sostenuto i vari corsi come da "Regolamento Autisti Croce Verde"*

Consapevole delle responsabilità e degli obblighi che incombono ai Volontari Del Soccorso della Pubblica Assistenza CROCE VERDE di Villa Minozzo, allo scopo di collaborare al raggiungimento delle finalità che codesto ente si propone, si impegna a prestare del tutto gratuitamente la propria opera con le mansioni che le esigenze del servizio richiederanno al momento, ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni ricevute, a rispettare lo statuto e il regolamento del Corpo Dei Volontari Del Soccorso in ogni sua parte, avere cura dei beni in uso per l'attività di assistenza, informare per iscritto il Sig. Presidente per fatti accaduti durante il servizio che coinvolgono la Pubblica Assistenza, gli assistiti, i volontari.

Dichiara inoltre di attenersi durante il servizio, in sede, sui mezzi della Croce Verde e nei locali del Pronto Soccorso, dall'effettuare propaganda di carattere politico, religioso e di qualsiasi altra specie.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Firma per presa visione  
IL PRESIDENTE  
Sassi Comm. Elio Ivo