



Cavalieri del Soccorso
CITTA' DI VITERBO

Spett.le Associazione
Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo"
Via A. Volta n.15
01100 Viterbo

DICHIARAZIONE

Preso atto che i Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo", sodalizio cattolico ispirato a principi di solidarietà e di aiuto al prossimo mediante opere caritatevoli, di intervento in pubbliche calamità e di pronto soccorso, come citato dallo Statuto Sociale,

____ sottoscritt _____

nat__ a _____ (__) il __ / __ / _____ e residente in

(indirizzo) _____ (__)

DICHIARA

di prestare a titolo assolutamente gratuito l'attività di volontario dei Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo" con mansioni di _____, consapevole che è fatto espresso divieto di accettare qualsiasi forma di compenso.

La suddetta dichiarazione è rilasciata ai sensi della Legge 15/68.

Luogo e data _____, __ / __ / _____

Il Volontario

Il Presidente

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

N.B.: La presente dichiarazione va allegata alla domanda di ammissione a Volontario.