

Allegato alla domanda di ammissione a Volontario

Autodichiarazione

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

dichiara

- a) di essere di sana e robusta costituzione fisica
- b) di non avere malattie che impediscano l'attività di Volontario nella Croce Arancione
- c) di possedere una costituzione psico-fisica idonea alla pratica dell'attività di volontario
- d) di autorizzare la Direzione Sanitaria della Croce Arancione a interpellare il suo medico curante, Dr _____
tel. _____ qualora ciò si rendesse necessario per l'approfondimento dei requisiti richiesti, nonché di accettare una eventuale visita medica da parte della direzione Sanitaria della Croce Arancione.

_____, il _____

in fede

Visto: Il Direttore Sanitario _____