VENERABILE ARCICONFRATERNITA
DELLA **MISERICORDIA DI FIRENZE**

MODELLO ISCRIZIONE BUONAVOGLIA

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome - per le donne indicare quello da nubile) - (scrivere in stampatello)

_____
(nome di battesimo) (cognome da sposata)

stato civile _____ **Codice Fiscale** _____

nato/a a _____ **il** _____

domiciliato/a in _____ **CAP** _____

via /P.za _____ **n.** _____ **tel.** _____

Cellulare _____ **e-mail** _____

chiede di essere ammesso/a a far parte della Ven. Arciconfraternita della Misericordia in qualità di **Buonavoglia (senza obbligo di servizio o limiti di età)** uniformandosi all'osservanza dei regolamenti e delle deliberazioni statutarie ed a corrispondere annualmente l'oblazione stabilita.

Dichiara di aver letto e compreso il Regolamento Generale degli Ascritti, e di non ritenere esistente alcun motivo ostativo alla mia iscrizione in base alle norme ivi contenute. Dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati dalla Misericordia di Firenze ai sensi della normativa vigente in materia, come meglio indicato nell'apposita sezione del sito internet www.misericordia.firenze.it

Data _____ **Firma richiedente** _____