



VEN. ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE

ENTE MORALE
ONLUS (D.Lgs. 460/97) - ONG

MODELLO ISCRIZIONE STRACCIAFOGLIO

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 **Stracciafoglio** uniformandosi ai regolamenti, alle deliberazioni statutarie e a corrispondere annualmente l'oblazione stabilita.

Per referenze indica i Sigg.: _____

Cwwqt k | q' hpxk' f kò guci i kò cklwuc'ò k' f quc' gngvt qplec "UK" PQ

Cwwqt k | q' hpxk' f kò guci i kò u' hwpwo gt q' f grò k' gnmwt g "UK" PQ

À *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 _____

À

Allegati da presentare al momento della consegna della domanda all'Uff. Ascritti:

- certificato del parroco (o di altro sacerdote) che attesti che il postulante è cattolico praticante
- certificato di idoneità psico-fisica rilasciato dal proprio medico curante
- autorizzazione di un genitore o di chi ne fa le veci per i minorenni
- fotocopia di un documento d'identità

Avvertenza: l'iscrizione decorre dalla data del pagamento della tassa di ammissione.