



VENERABILE ARCICONFRATERNITA  
DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE

MODELLO ISCRIZIONE STRACCIAFOGLIO

<b>Il/La sottoscritto/a</b> _____ (cognome - per le donne indicare quello da nubile) - (scrivere in stampatello)	
_____ (nome di battesimo)	_____ (cognome da sposata)
<b>stato civile</b> _____	<b>Codice Fiscale</b> _____
<b>nato/a a</b> _____	<b>il</b> _____
<b>domiciliato/a in</b> _____	<b>CAP</b> _____
<b>via /P.za</b> _____	<b>n.</b> _____ <b>tel.</b> _____
<b>Cellulare</b> _____	<b>e-mail</b> _____

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'ndpxkq'f kò guci i kò cklitwac'ò k'f quac'gngvt qplec"\*\*\*\*\*UK\*\*\*\*\*PQ

Cwwqt k | q'ndpxkq'f kò guci i kò u'hwipwo gt q'f grò kq'egnwct 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](http://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.