

## DOMANDA DI ADESIONE

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA

di adesione all'U.N.I.Vo.C. (Unione Nazionale Italiana Volontari pro Ciechi) impegnandosi a condividerne gli obiettivi e le finalità che dichiara di conoscere.

### SI IMPEGNA

- 1) a destinare parte del proprio tempo libero, mediante servizio personale spontaneo e gratuito, all'attività di volontariato dell'U.N.I.Vo.C.;
- 2) all'osservanza dello Statuto sociale di cui ha preso visione.

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- 1) essere cittadino italiano;
- 2) avere capacità giuridica;
- 3) essere nel godimento dei diritti civili e politici.

**Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizza espressamente l'utilizzo dei propri dati personali.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma