 **PIA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA**

 **DI RAPOLANO TERME ODV**

 **Via P. NENNI 1 – RAPOLANO TERME**

 **TEL. N. 0577- 725537**

 **E.MAIL:segreteria@misericordiarapolanoterme.org**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere iscritto a codesta Confraternita di Misericordia in qualità di socio \_\_\_ o volontario \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara di avere buoni principi morali, di tenere una condotta integra e di non aver riportato condanne penali.

Autorizzo l’utilizzo dei miei dati personali per fini istituzionali in base alla legge sulla privacy.

Rapolano Terme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autorizza l’iscrizione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL MAGISTRATO