



# Arc. di Misericordia San Miniato

Tel. 0571.418200

Via Augusto Conti,40 – 56028 San Miniato (Pi)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ASPIRANTE CONFRATELLO

Al Governatore

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cellulare. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_  
Coniugato/a con \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Patente n° \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

Domando di essere ammesso/a come aspirante confratello/consorella nella Arc. di Misericordia di San Miniato e sono consapevole l'aspirantato durerà un anno, al termine del quale, salvo delibera del Magistrato, sarò iscritto come:

Confratello/Consorella effettivo/a

Confratello/Consorella sostenitore

Mi impegno ad osservare le norme dello Statuto e dei regolamenti interni, a tutelare il nome e perseguire le finalità di questa Arciconfraternita di Misericordia a servizio dell'umanità.

### DESIDERO PRESTARE SERVIZIO IN QUESTI SETTORI

area socio-sanitaria  centralinista  area emergenze  area casa del noi

San Miniato, li \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Per i minorenni firma dei genitori

(Padre) \_\_\_\_\_ (Madre) \_\_\_\_\_

### QUOTE AMMISSIONE:

da anni 0 a 30 € 3,00

da anni 31 a 50 € 5,00

da anni 51 in poi € 7,00

Quota annuale minima €15,00

Per accettazione del Governatore

Firma \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ricevuta  
l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, delle foto e video nei quali potrei essere riprodotto, ai sensi  
dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 e successivi aggiornamenti, consento al loro trattamento nella misura  
necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

San Miniato, li \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

N.B. Allegare due foto formato tessera, fotocopia carta identità e fotocopia patente di guida.



# Arc. di Misericordia San Miniato

Tel. 0571.418200

Via A.Conti,40-44 – 56028 San Miniato (Pi)

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ASPIRANTE CONFRATELLO EFFETTIVO

### DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a .....

dichiaro di aver riportato condanne penali    **SI**     **NO**

In caso di risposta affermativa, specificare le condanne penali riportate (anche nel caso di riti speciali, ovvero patteggiamenti ex art. 444 c.p.p.):

.....  
.....  
.....

di essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a carico    **SI**     **NO**

In caso di risposta affermativa, specificare i procedimenti penali pendenti:

.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.28.2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della conseguente perdita del beneficio dell'iscrizione.

Dichiaro inoltre di segnalare tempestivamente ai responsabili dell'ente ogni variazione relativa a quanto dichiarato.

il Dichiarante

..... il .....