



## MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/Fraz. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di ( solo nel caso che l'interessato sia rispettivamente: minore,  
interdetto o inabile)

rappresentante legale  tutore  
 ( altro) \_\_\_\_\_

## C H I E D E

l'iscrizione ai servizi forniti dall'Associazione Insieme ( barrare e compilare solo la  
voce che interessa )

per se stesso

per:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via/Fraz. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

anche per tutti i componenti del nucleo familiare ( di cui si impegna a fornire  
all'Associazione i relativi dati anagrafici)

Autorizza esplicitamente ed incondizionatamente il personale volontario  
dell'Associazione a contattare l'assistibile, nonché, con preciso incarico e sotto la  
propria responsabilità personale, ad usare i mezzi messi a disposizione dei volontari  
per eventuali trasporti, sollevando gli stessi volontari e l'Associazione Insieme da  
ogni responsabilità civile derivante dal servizio reso al di fuori del domicilio.

Data,.....

Firma.....