



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, nonchè, 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.