

Alla cortese attenzione di

COMMISSARIO COMITATO LOCALE C.R.I.

DI CARPI

Il sottoscritto _____

Nato a: _____ *il:* _____

Residente a: _____

Via: _____ *Prov.:* _____

DICHIARA

che il servizio che andrò a svolgere è a carattere esclusivamente volontario e gratuito, e assumo a mio carico e rischio gli eventuali danni che potessero derivarmi, fatta salva la copertura Assicurativa come previsto dall'art. 12 del Regolamento per l'Organizzazione ed il Funzionamento delle Componenti Volontaristiche della C.R.I. Nel contempo esonero, fin da ora, di qualsivoglia responsabilità la C.R.I..

In fede:

Data: _____

Firma: _____

DOCUMENTO DA INSERIRE NEL FASCICOLO PERSONALE DEL VOLONTARIO DEL SOCCORSO