



**Associazione GRUPPO VOLONTARI di  
PROTEZIONE CIVILE di VALLERANO**

**Loc. Ruscello snc**

**Tel /Fax 0761.751044**

**[vallerano.prociv@alice.it](mailto:vallerano.prociv@alice.it)**

**[www.protezionecivilevallerano.org](http://www.protezionecivilevallerano.org)**

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

reperibile al numero telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a far parte dell'Associazione "GRUPPO VOLONTARI DI  
PROTEZIONE CIVILE DI VALLERANO".

Il richiedente dichiara di aver preso piena visione del regolamento che  
disciplina il servizio, con espressa accettazione e rispetto delle condizioni e  
normative imposte dal regolamento stesso.

Firma