

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA L.I.A.S.S.

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a all'Associazione in qualità di **VOLONTARIO TURNANTE** .

A tal fine dichiara di aver letto il REGOLAMENTO INTERNO, di accettarne il contenuto.

Il sottoscritto si impegna a:

- 1) Svolgere **GRATUITAMENTE** il proprio compito con preciso senso di responsabilità, a mantenere il segreto professionale, evitando atteggiamenti ed espressioni che possono ledere i principi morali, tenere una condotta dignitosa, usare le buone maniere e la cortesia, offrire la sua amicizia ed il suo aiuto a chiunque ne abbia bisogno.
- 2) Rispettare Il responsabile del gruppo (l'Autista); costui in questo caso ricopre la carica di **capo turno**, rispettare i propri colleghi volontari.
- 3) Mantenere durante il servizio un comportamento improntato alla calma, al controllo di se stesso, evitare atteggiamenti che possano **NON** infondere fiducia sul paziente trasportato.
- 4) Ad espletare il servizio vestito in modo decoroso con apposita divisa e distintivo dell'Associazione.

Giorno della settimana preferito, specificare

PULMINO

AMBULANZA

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
8-14	8-14	8-14	8-14	8-14	8-14
14-20	14-20	14-20	14-20	14-20	14-20

Per Accettazione

In fede

Sedilo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_