



PUBBLICA ASSISTENZA  
CROCE GIALLA  
CHIARAVALLE (AN)  
O.N.L.U.S.

Via F.lli Cervi 1/A  
60033 Chiaravalle (AN)  
Centralino 071/948156  
Segreteria e Fax 071/94201  
Emergenza 118  
E-mail: crogiachi@virgilio.it  
Codice Fiscale 80017170426  
C.C.P. n° 18027607  
Iscrizione Registro Reg. le Volontariato n° 486

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

(Da allegare al modulo d'iscrizione a Socio Assistente per i militi minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Città) (Provincia)  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
nella qualità di genitore del Milite

### DICHIARA

di sollevare il Consiglio Direttivo, l'Associazione Croce Gialla e tutti i Responsabili del sodalizio, da ogni responsabilità materiale, morale, civile e giuridica, derivante dall'assolvimento dei servizi che il proprio figlio volontariamente assolve nell'ambito dell'Associazione Croce Gialla di Chiaravalle.

Il/La sottoscritto/a, dichiara inoltre di accettare che vengano assegnati al proprio figlio i compiti di Assistente Barellista, alla stregua degli altri militi maggiorenni.

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma

---