



Battiti di ali per la Natura

## Scheda di Iscrizione Attività Inachis

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

**Documento di**  
**Identità** \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Lingue conosciute

	INGLESE	FRANCESE	TEDESCO	SPAGNOLO
Specificare (ottimo, buono, scolastico)				
Automunito	Si	No		

Se si tratta di un campo di volontariato inserire eventuali Esperienze di Volontariato in altre aree protette (indicare area protetta e anno):

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_



Sede legale: Via dell'Oriuolo , 49 - Firenze  
C.F. 94165040489  
Web site: [www.inachis.org](http://www.inachis.org) E-mail [info@inachis.org](mailto:info@inachis.org)

Battiti di ali per la Natura

**GIA' ADERENTE** SI  NO

**SE ANCORA NON ADERENTE:** consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.) **DICHIARA DI VOLER DIVENTARE UN ADERENTE AD INACHIS (contributo di Aderente versato con la quota di partecipazione all'evento)**

**CHIEDE:** di poter partecipare all'evento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che si terrà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**ACCETTA E SOTTOSCRIVE** Il regolamento dei campi di volontariato dell'Associazione Inachis "Vivere da Volontario"

**ACCETTA:** di collaborare con l'Associazione INACHIS a titolo di Volontariato, nel rispetto dello statuto, e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB:** questa scheda è da compilarsi IN STAMPATELLO in ogni suo campo e da rispedire a mezzo e-mail al seguente indirizzo: [info@inachis.org](mailto:info@inachis.org)

---

In caso venga accettata la richiesta io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ mi impegno a versare la quota prevista all'Associazione.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_