



Sodalizio Facchini di Santa Rosa

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROVA DI PORTATA N°

Al *Consiglio Direttivo*
Sodalizio Facchini di Santa Rosa

Io sottoscritto _____ nato a _____
nome cognome Luogo di nascita

il _____ residente in _____ n. _____
data di nascita luogo di residenza via - piazza - strada - località

telefono fisso _____ cellulare _____

E-mail _____ anno di entrata nel Sodalizio _____

chiedo a codesto Consiglio Direttivo di poter sostenere, in data odierna, la prova di portata, valida per l'ammissione al trasporto 2009.

A tal proposito dichiaro:

- che la prova di portata da me sostenuta rimane sotto la mia totale responsabilità, sollevando, pertanto, il Sodalizio Facchini di Santa Rosa da qualsiasi responsabilità civile o penale, derivante da eventuali infortuni o danni a persone o cose, occorsi durante la citata prova di portata; allego, a tal scopo, un certificato medico attestante la mia idoneità a sostenere la prova di portata;
- di accettare la valutazione della prova di portata, il ruolo e le mansioni che il Consiglio Direttivo, a suo insindacabile giudizio, vorrà attribuirmi.

.Dichiaro, altresì di PRESTARE/NON PRESTARE il mio assenso alla comunicazione e divulgazione dei miei dati personali, in possesso del Sodalizio Facchini di Santa Rosa a enti pubblici o privati che ne facciano richiesta per finalità culturali non a fini di lucro, ai sensi della L. 31.12.1996 n. 675 e successive modificazioni.

In fede

Viterbo, _____ giugno 2009

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

ESITO PROVA: OTTIMO BUONO SUFFICIENTE N.C.

MISURA CIUFFO _____ SPALLA _____ DX SX

Il Consiglio Direttivo