



CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Provinciale di _____
Comitato Locale di _____

Alla cortese attenzione del

**PRESIDENTE/COMMISSARIO
COMITATO LOCALE C.R.I.
DI _____**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

RESIDENTE A

VIA..... PROV.

DICHIARA

Che il servizio che andrò a svolgere è a carattere esclusivamente volontario e gratuito, e assumo a mio carico e rischio gli eventuali danni che potessero derivarmi, fatta salva la copertura Assicurativa come previsto dai Regolamenti vigenti della CRI.

Nel contempo esonero, fin da ora, di qualsivoglia responsabilità la Croce Rossa Italiana.

In fede

Data

Firma

.....