CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONE LOMBARDIA
III° CENTRO DI MOBILITAZIONE
CORPO MILITARE

ARRUOLANDO : _____ **PROVINCIA**_____

☐ **RUOLO DIRETTIVO** ☐ **RUOLO ASSISTENZA**

PUNTI DI CONTATTO: _____
(Telefono/fax/e-mail)

☐ ~~DOMANDA D'ARRUOLAMENTO COMPLETA (4 FIRME)~~

☐ NULLA OSTA SE DIPENDENTE AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

☐ ~~VISITA SANITARIA~~

☐ FOGLIO MATRICOLARE /STATO SERVIZIO/ CONGEDO

☐ FOTO TESSERA ☐ ~~FOTO 6 X 9~~

☐ QUOTA SOCIO CRI

☐ DICHIARAZIONE DI NON FRUIRE PENSIONE VITALIZIA, ECC.

☐ ~~DICHIARAZIONE DI PROVVEDERE ALL'ACQUISTO DELLA DIVISA (solo Direttivo)~~

☐ ~~VERSAMENTO DI € 1,55 PER TESSERINO SOLO PER UFFICIALI~~

☐ DIPLOMA SUPERIORE / LAUREA (copia autenticata – copia conforme)

☐ CARTA D'IDENTITA' (copia autenticata – copia conforme)

☐ CODICE FISCALE

☐ SCHEDA INDIVIDUALE

☐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

☐ PATENTE CRI e/o ATTESTATO DI V.d.S.

☐ _____

☐ _____

_____ _____
(data) (firma Uff. NAAPro)