

Formulario di mutazione

per dimissione / dispensa / riattivazione / cambio di sezione/associazione /cambio di via/nome

Funzione: MS Istruttore IA Presidente _____

Nome, cognome: _____ N. EED: _____

Via/No: _____

NPA/Località: _____

Tel. casa: _____ Tel. uff.: _____

Tel. GSM: _____ E-mail: _____

Sezione: _____

Assoc. cantonale: _____ Assoc. MS/regionale: _____

Mutazioni

(marcare con una croce quanto interessa, aggiornare i dati)

Dimissione¹ ⇒ per la data: _____

Dispensa ^{1 2} ⇒ Data dal: _____ al: _____

Riattivazione ³ ⇒ per la data: _____

Cambio della sezione ⇒ alla sezione: _____

Cambio di ass. cant. ⇒ nuova assoc. cant.: _____

nuova assoc. MS/regionale: _____

Cambio di nome ⇒ nuovo nome: _____

Cambio di via ⇒ nuova via: _____

nuovo No telefono: _____

¹ Motivazione : _____

² Salvo avviso contrario da parte dell'associazione cantonale / sezione samaritani, la **dispensa** viene **annullata automaticamente** allo spirare del periodo fissato, però **al più tardi dopo 2 anni**.

³ Riattivazione come da regolamento quadri ZO 350 (2.7/3.7).

Luogo, data: _____ Firma: _____

Destinatari:	Ricevuto il	Trasmesso il	Timbro e firma
Presidente/ssa della sezione ↓			
Presidente/ssa assoc. MS/regionale ↓			
Presidente/ssa assoc. cantonale ↓			
Fed. svizzera dei samaritani		Si prega di inviare a: Federazione svizzera dei samaritani Finanze/Amministrazione casella postale, 4601 Olten	