

CROCE ROSSA ITALIANA

Domanda d'Arruolamento

3953
216
1853.1917

La sottoscritta (1) Clerico Erarista Pina

presa completa conoscenza di tutte le disposizioni del vigente Regolamento per il reclutamento del Personale della Croce Rossa Italiana, fa domanda d'appartenere al personale stesso nella qualità di (2) Medico Assistente obbligandosi fin d'ora, qualora la sua domanda sia accolta, di essere a piena disposizione del signor Presidente dell'Associazione o di chi per esso, in caso di mobilitazione di tutto o di parte dell'Esercito, e di assumere le funzioni di detto grado, presentandosi alla sede del Comitato di (3) Corino nel giorno e ora che gli verrà notificato.

In caso di rinuncia volontaria, in tempo di pace, si obbliga a presentarla almeno tre mesi prima dal giorno, pel quale desidera di essere libero da ogni vincolo contratto con la presente istanza (4).

Presenta i seguenti documenti:

1. Justificato di Laurea in Medicina e Chirurgia
2. Idem Medico
3. Idem Finale
4. Informazioni del Quotidiano
5. Idem dell'Anna Perabiniere
6. Elenco dei titoli di carriera
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Implicato perché l'originale venne distrutto a Roma

Corino, li 31-1-1917
FIRMA: Erarista Pina Clerico
DOMICILIO: Corino - Via Rubiana 76

Pittomonte - 21-3-1917

NB. - L'aspirante all'ammissione nel personale di assistenza assume l'obbligo di servizio per la durata di due anni, da computarsi a decorrere dal 1° gennaio successivo alla data del brevetto di nomina. L'aspirante all'ammissione nel personale direttivo assume l'obbligo di servizio per tempo indeterminato. (Art. 48 e 49 del Regolamento per il Reclutamento del personale della Croce Rossa).

(1) Cognome e nome.
(2) Indicare la posizione a cui aspira.
(3) Città ove ha sede il Comitato.
(4) Questo capoverso deve essere cancellato nelle domande per l'ammissione nel personale di assistenza, per il quale non è ammessa rescissione di ferma. (Art. 49 del regolamento suddetto).

1	Cognome e nome	Clerico Erarista Pina
2	Nome del padre, cognome e nome della madre	di Fior. Alessandro fu Affector Merlonchini
3	Luogo di nascita	Borghetto
4	Data della nascita	31 Luglio 1872
5	Condizione di famiglia (se è celibe o no, se ha figli e quanti)	nubile
6	Professione, arte o mestiere	Medico Chirurgo
7	Data di laurea ed Università dalla quale fu conferita	8 Luglio 1916 - Torino -
8	Grado di istruzione	
9	Condizione fisica (se ottima o buona)	Buona
10	Domicilio	Torino
11	Categoria e distretto cui è iscritto (se appartiene alla milizia territoriale - Se riformato indicare il motivo della riforma)	
12	Grado conseguito nell'Esercito (se fu militare)	
13	Corpo nel quale ha servito e durata del servizio	
14	Grado od impiego per cui è proposto	Medico Assistente
15	Se debba prendere parte al corso di istruzioni teorico-pratica o se abbia condizioni per esserne dispensato e quali	
16	Cognizioni speciali (lingue, ecc.)	Francese