



Modulo di richiesta di svolgimento di attività di volontariato all'interno dell'Associazione Volontari Ospedalieri Muggiò c/o RSA Corte Briantea

Alla Presidentessa AVO Luisa Antonia Brambilla

Il/La sottoscritto/a nato/a Il
residente a via n. tel.
e-mail.....

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e del suo Regolamento; - condividendo le finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove; - consapevole che per attività di volontariato si intende quella prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà; - consapevole che, ai sensi delle leggi vigenti, l'attività di volontariato non è retribuita in alcun modo, nemmeno dai beneficiari della stessa.

Chiede:

di poter prestare attività di volontariato presso AVO Muggiò c/o RSA Corte Briantea con la seguente disponibilità di tempo : ore / giorni settimanali

.....

Distinti saluti

Firma

Tutela della privacy.

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art 23 del D.lgs. 196/2003.

Il sottoscritto

Firma