



Associazione Nazionale Carabinieri

Sezione di Morciano di Romagna

Via Santa Maria Maddalena, 148 - 47833 Morciano di Romagna (RN)

☎ Cell. 389/2341310 - e-mail anc.morcianodiromagna@gmail.com

Modulo di richiesta di svolgimento di attività di volontariato all'interno dell'Associazione

Morciano di R. li, ____/____/____/

**Al Presidente della Sezione A.N.C.
di Morciano di Romagna**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il ____/____/____/ residente a _____ via _____ n. _____

tel _____ Cell. _____ professione _____

_____ e-mail _____.

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e del suo Regolamento dei Volontari ;
- 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, e che al volontario possono essere rimborsate dall'Associazione solo le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata, entro i limiti preventivamente stabiliti.

Chiede:

di poter prestare attività di volontariato presso questa Associazione e fa presente quanto segue:

- a) ha la seguente qualifica professionale _____
- b) ha già fatto esperienza in _____ (eventuale)

ore / giorni settimanali _____.

mansioni _____.

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 _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Il consiglio direttivo del ____/____/____/

Ha deliberato di accogliere la domanda di svolgimento di attività di volontariato.

Firma del Presidente

Luogo e data ____/____/____/