
RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO HEART4CHILDREN ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Spett.le

Associazione Heart4Children APS
Via Guglielmo Marconi nr. 7
34170 - Gorizia (GO)
Tel. 049/9568084 • Cell. 375/6902248
E-mail: info@heart4children.it
PEC: heart4children@pec.it
P.Iva e Cod. Fisc.: 01211820319

Il/La sottoscritto/a _____ (Nome Cognome),
nato/a a _____ - ____ (Città - Provincia), il __ / __ / ____
(giorno / mese / anno di nascita), C.F. _____,
residente in Via/Viale/Corso/Piazza _____ nr. _____,
C.A.P. _____ - ____ (Città - Provincia),
telefono _____ / _____, email _____,
ultimo titolo di studio conseguito _____,
professione _____

- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- a conoscenza che l'art. 2 della L. 266/91 prescrive che:
 - per attività di volontariato deve intendersi quella "*prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà*";
 - l'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario;
 - al volontario possono essere rimborsate dall'Associazione solo le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata, entro i limiti preventivamente stabiliti dall'Associazione stessa;

- consapevole che è tenuto a trasmettere la scansione del presente modulo e dei propri documenti (CARTA D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE) al seguente indirizzo email info@heart4children.it;

CHIEDE

di poter collaborare come Volontario presso questa Associazione.

Luogo e data _____, __ / __ / ____

Firma dell'interessato/a

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**
Il/La sottoscritto/a _____ (Nome Cognome) offre il suo
consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo e data _____, __ / __ / ____

Firma dell'interessato/a
