

**DOMANDA DI COLLABORAZIONE IN QUALITÀ DI VOLONTARIO**

Al Sig. Presidente V.I.T.E. ODV

Via Paradisa, 2 c/o Ospedale Cisanello (PI)

56124 PISA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via/viale/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hai già avuto esperienza di volontariato? SI NO

DICHIARA

* di aver preso visione dello statuto sociale presente al sito [http://www.viteonlus.it/#chisiamo](http://www.viteonlus.it/%22%20%5Cl%20%22chisiamo) e del regolamento interno disciplinante i rapporti tra l’associazione e i volontari;
* di conoscere il fine di solidarietà sociale che l'associazione promuove;
* di essere consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli associati;
* di impegnarsi a mantenere la segretezza dei dati ricevuti;

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Invia il modulo a info@viteonlus.it

Sarai contattato al più presto!