

RICHIESTA DI EFFETTUARE ATTIVITA' VOLONTARIA

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Documento di identità n° (allegare copia) _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Disponibile nei seguenti giorni e orari

Chiede di svolgere attività di volontariato presso la struttura

Dichiara

- di aver letto e firmato il Regolamento dell'ente per i volontari;
- a suo titolo l'assenza di condanne penali, provvedimenti di interdizione o sottoposizione a misure che escludano, secondo la normativa vigente, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo.

Data

Firma

Approvazione CdA del. n. 48 del 22.08.2014

sede amministrativa: San Polo 2123 - 30125 Venezia ● sede legale: Castello 77 - 30122 Venezia

Tel. 041 5222689 - Fax 041 5222353 ● C.F. 94020070275

www.buonpastore.org ● e-mail: sede@buonpastore.org ● opereriuunitebuonpastore@pec.it