

## DOMANDA PER VOLONTARIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Offre la propria disponibilità a svolgere attività di volontariato secondo le direttive dell'ANFFAS Onlus SINISTRA PIAVE, a titolo esclusivamente gratuito e volontario, senza alcun vincolo di subordinazione, con il solo scopo di permettere all'ente il raggiungimento delle sue finalità sociali.

Tempi e modalità di intervento vengono definiti secondo un programma stabilito in accordo con il responsabile del \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Visto si autorizza \_\_\_\_\_

(il Presidente ANFFAS)