



CA' ARNALDI

CENTRO SERVIZI "Cà Arnaldi" - Noventa Vicentina -

STRUTTURA ADERENTE
AL PATTO FEDERATIVO



Noventa Vicentina, lì _____

ALLA PRESIDENTE

PORTO dr.ssa Anna Maria
Centro Servizi "CA' ARNALDI"

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____ Provincia di _____

Codice Fiscale _____

residente in Via / Piazza _____

CAP _____, Comune _____, Provincia _____

numero di telefono: Fisso _____, Cellulare _____

Email _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Volontari di questo Ente, per svolgere attività di volontariato e contestualmente dichiara di ricevere e sottoscrivere il Regolamento con l'impegno di rispettarlo nella sua totalità.

Dichiara, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 445/2000), di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- non aver subito condanne penali che comportano l'incapacità di contrattare e contrarre con la pubblica amministrazione, ovvero l'interdizione, seppur temporanea, dai pubblici uffici;
- avere un'età non inferiore ad anni 18.
- avere un'età inferiore ai 18 anni e di allegare alla presente l'autorizzazione dei genitori allo svolgimento di attività di volontariato

VIA FONTANA, 60
NOVENTA VICENTINA
e-mail: educatori@casariposocaarnaldi.it
Codice Fiscale 80006170247
Partita I.V.A. 00688320241

- Uffici Amministrativi Tel 0444/887868
- Ufficio Assistente Sociale Tel. 0444/887663
- Reparti e Infermeria Tel. 0444/887270
- FAX 0444/787885



CA' ARNALDI

CENTRO SERVIZI

"Cà Arnaldi"

- Noventa Vicentina -

STRUTTURA ADERENTE
AL PATTO FEDERATIVO



Dichiara di conoscere l'articolo 3 del Regolamento che stabilisce quanto segue:
"L'attività di volontariato non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario. La prestazione volontaria non obbliga l'Ente ad alcun impegno economico, salvo eventuali rimborsi di spese vive preventivamente autorizzate dall'Amministrazione dell'Ente".

(data) _____ firma _____

Dichiara, inoltre, di avere preso visione dell'Informativa sulla Privacy del Centro Servizi e autorizza l'uso dei dati anagrafici qui sopra riportati, in conformità al regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali.

(data) _____ firma _____