



## RICHIESTA DI VOLONTARIATO

ASSOCIAZIONE Telefono Azzurro Rosa

Via San Zeno 174, 25123 BRESCIA Tel. 030 3530301 Fax 030 3531165

[www.azzurrorosa.it](http://www.azzurrorosa.it) [info@azzurrorosa.it](mailto:info@azzurrorosa.it)

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_ Figli SI/NO N° \_\_\_\_\_

con la presente dichiara di voler aderire, partecipare e collaborare alle attività e alle iniziative dell'associazione "Telefono Azzurro Rosa".

La scelta di partecipare ad attività di volontariato è motivata da

\_\_\_\_\_

Sono venuto a conoscenza dell'Associazione tramite \_\_\_\_\_

Ho prestato/presto opera di volontariato in ambito \_\_\_\_\_

**Offro la mia disponibilità per 1 – 2 turni settimanali:**

- Dalle ore 18 alle 21

- Dalle ore 21 alle 24

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello statuto e di accettarne senza riserve il contenuto.

**L'adesione all'associazione è vincolata alla frequenza del corso di formazione.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali**

*Il sottoscritto, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio libero consenso, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, affinché il titolare proceda al trattamento di propri dati personali come riportato nella presente scheda, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti espressamente indicati.*

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_