

DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO VOLONTARIATO

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ (____) IL _____,
RESIDENTE A _____ (____) VIA _____ N._____,
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO NEL REGISTRO DEI VOLONTARI SINGOLI PER LA COLLABORAZIONE CON LA FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DR. LUIGI E REGINA SIRONI ONLUS PER ATTIVITA' SOLIDARISTICHE.

A TAL FINE **DICHIARA:**

1) CHE LE PROPRIE PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE E/O DI VOLONTARIATO SONO LE SEGUENTI:

2) CHE IL SETTORE PER IL QUALE SI RENDE DISPONIBILE A COLLABORARE E' IL SEGUENTE:

- _____

3) DI AVERE PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO PER I RAPPORTI DI COLLABORAZIONE TRA FONDAZIONE E SINGOLI VOLONTARI PER ATTIVITA' SOLIDARISTICHE.

4) DI ESSERE STATO INFORMATO DALL'AMMINISTRAZIONE CHE:

a) IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI VOLONTARIATO PRESSO AL FONDAZIONE E' LA COORDINATRICE DEL PERSONALE SOCIO ASSISTENZIALE E DEI SERVIZI.

b) PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI VOLONTARIATO E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE UN ACCORDO CON LA FONDAZIONE NEL QUALE SI PRECISANO DIRITTI E DOVERI DEL VOLONTARIO, DELL'UTENTE E DELLA FONDAZIONE.

c) L'ATTIVITA' SVOLTA ESCLUDE L'INSTAURARSI DI QUALSIVOGLIA RAPPORTO DEL VOLONTARIO DI LAVORO ED ESCLUDE QUALSIASI FORMA DI PAGAMENTO DA PARTE DELL'UTENTE O DELLA FONDAZIONE NEI CONFRONTI DEL VOLONTARIO.

OGGIONO, ___/___/___

IL/LA RICHIEDENTE _____