



**Modulo di richiesta di svolgimento di attività di
volontariato nei servizi della Caritas Diocesana di Catania
e della Confraternita Maria SS. del Soccorso**

Al Direttore _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
tipo di documento _____ numero documento _____
codice fiscale _____ Tel./cell _____
e-mail _____ professione _____

- condividendo le finalità della Caritas Diocesana di Catania;
- consapevole che per attività di volontariato si intende quella prestata in modo personale, spontaneo e gratuito senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà;
- consapevole che, ai sensi delle leggi vigenti, l'attività di volontariato non è retribuita in alcun modo, nemmeno dai beneficiari della stessa.

Chiede:

di poter prestare attività di volontariato presso questa Caritas Diocesana

nel servizio _____ con la seguente disponibilità di tempo ed attitudini:
ore/giorni settimanali _____
ente/associazione di appartenenza _____

Distinti saluti.

Luogo e data, _____

Firma *X* _____

Allego Fotocopia Documento e C.F.

Tutela della privacy

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dalla Caritas Diocesana di Catania anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs 196/2003.

Il sottoscritto

Firma *X* _____

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DELLA CARITAS DIOCESANA E DELLA CONFRATERNITA MARIA SS. DEL SOCCORSO

La Direzione ha deliberato di accogliere la domanda di svolgimento di attività di volontariato.

Luogo e data _____

Firma del Direttore
