

Spett.le
Consiglio di Amministrazione
HANDS4YOU ODV
Viale Duca d'Aosta, 100

39100 BOLZANO

Il/La sottoscritta _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
via _____ nr. _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

chiede

di poter svolgere attività di volontariato a favore dell'associazione Hands4you odv
senza pretese economiche, salvo il rimborso delle spese effettive sostenute e
anticipate per conto dell'Associazione e da essa autorizzate.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003
consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di
legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da
questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____