



FONDAZIONE "OPERA SAN CAMILLO"

CASA SOGGIORNO " P.C.C. BRESCIANI"
37124 VERONA (VR) – Via Camillo Cesare Bresciani, 2
Tel. 045.8372711 – Fax 045.8347864

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

consapevole delle norme regolamentari che disciplinano l'adesione e la partecipazione all'attività di volontariato di codesto Ente, che sottoscrive integralmente e verso le quali si impegna all'integrale osservanza e rispetto.

CHIEDE

- di essere ammesso/a a svolgere attività di volontariato presso la Casa Soggiorno "P.C.C. Bresciani".
- di essere stato/a reso/a edotto/a delle modalità operative, del rispetto da tenere verso ospiti, personale, informazioni e di quant'altro appreso durante il Servizio di volontariato.

Verona li _____

FIRMA

PARTE RISERVATA ALL'ENTE

Come concordato, il/la Sig./ra _____ svolgerà servizio di volontariato presso la Casa Casa Soggiorno "P.C.C. Bresciani" a far data dal _____ e fino al _____ rinnovabile con il consenso di entrambe le parti. Indicativamente nei seguenti giorni e orari _____

Verona li _____

Educatrice referente per il volontariato

.....

Doc145_modulo richiesta adesione volontariato

