

**DOMANDA DI COLLABORAZIONE IN QUALITA' DI VOLONTARIO PRESSO
L'ASSOCIAZIONE DENOMINATA**

ETS - Con lo sguardo di Filippo - OdV

Al Sig. Presidente dell'Associazione
ETS - Con lo sguardo di Filippo - OdV
Via di Caciolle, n° 1
50127 Firenze

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
residente in _____ cap. _____, prov. di _____,
via/viale/piazza _____, n° _____,
C.F. _____, professione _____,
tel/cell. _____, e.mail _____,

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto sociale e del Regolamento interno disciplinante i rapporti tra l'Associazione, i Soci e i Volontari;
- di conoscere il fine di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- di essere consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli associati;
- di essere disposto a rispettare le regole dell'Associazione e gli impegni presi come volontario.
- di autorizzare la pubblicazione di foto e/o video, realizzati in occasione degli eventi promossi dall'Associazione per gli scopi previsti dallo Statuto, nei quali appare il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di poter prestare la propria opera come volontario per l'associazione ETS - Con lo Sguardo di Filippo - OdV, posta in Firenze, via di Caciolle n° 1, dietro valutazione di idoneità da parte del Consiglio Direttivo che si riserva di accogliere la richiesta.

Luogo e data

Firma
