

(allegato A)



# COMUNE DI CARAFFA DI CATANZARO

## Provincia di Catanzaro

Via S.Peta snc  
88050 Caraffa di Catanzaro  
P.I. 00297990798  
e-mail : [segreteria@caraffacz@libero.it](mailto:segreteria@caraffacz@libero.it)  
pec: [protocollo.caraffacz@asmepec.it](mailto:protocollo.caraffacz@asmepec.it)

Caraffa di Catanzaro, \_\_\_\_\_

### DOMANDA PER IL COINVOLGIMENTO IN ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### **SI RENDE DISPONIBILE A SVOLGERE ATTIVITA' DI VOLONTARIATO**

A tal proposito, **dichiara:**

- di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione al servizio;
- di essere in possesso delle seguenti qualifiche e/o attestati;
- che ha svolto in passato le seguenti attività di volontariato:  
\_\_\_\_\_;
- che attualmente svolge la seguente attività di volontariato:  
\_\_\_\_\_;
- di essere disponibile a svolgere le seguenti attività:  
\_\_\_\_\_;
- di essere disponibile per n. ore settimanali \_\_\_\_\_;
- mattina / pomeriggio
- nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_.

***Dichiara espressamente di accettare il vigente Regolamento Comunale per la disciplina del volontariato, nella sua integrità.***

Data

FIRMA