



## MODULO RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI VOLONTARIO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_) Telefono fisso n° \_\_\_\_\_, Telefono cellulare n° \_\_\_\_\_, indirizzo mail: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_,

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e del Codice Etico della Congregazione delle Figlie della Carità;

- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;

- riconoscendosi in possesso di attitudini particolarmente adatte a supportare l'Associazione nell'ambito del settore: \_\_\_\_\_ e nel territorio di \_\_\_\_\_ in cui la stessa Associazione si trova ad operare;

- consapevole della spontaneità e gratuità delle prestazioni, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà, fornite dai volontari (salvo il rimborso delle spese anticipate in nome e per conto dell'Associazione e preventivamente stabilite ed autorizzate dal Consiglio direttivo)

- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto e dal Codice Etico sopra citati;

## CHIEDE

di poter collaborare come *volontario* all'interno di questa Associazione con la seguente disponibilità di tempo: \_\_\_\_\_.

Auspicando il parere favorevole del Consiglio direttivo, porgo i miei migliori Saluti.

Data: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*



**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, offre il suo consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e per le finalità istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi elettronici. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso, ai sensi dell'art. 23 del medesimo Decreto.*

Data: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

*Firma dell'interessato*

*Spazio riservato all'Associazione:*

Con delibera del Consiglio direttivo del \_\_\_\_\_ si è espresso parere:  **FAVOREVOLE**  
 **NON FAVOREVOLE** all'ammissione nell'Associazione del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in  
qualità di *volontario* con i seguenti compiti: \_\_\_\_\_ nell'ambito del  
settore di attività \_\_\_\_\_ e nel territorio di  
\_\_\_\_\_ in cui opera l'Associazione.

*Il Presidente:*



## VADEMECUM PER GESTIONE VOLONTARIO

Il Volontario che intende fare richiesta di ammissione nell'Associazione dovrà compilare il "*modulo di richiesta di ammissione in qualità di volontario*" e mandarlo alla segreteria, al seguente indirizzo mail:

[info@apssuorteresatambelli.it](mailto:info@apssuorteresatambelli.it)

A seguito di avvenuta comunicazione da parte della segreteria di accettazione della richiesta di ammissione, il volontario effettua una "*donazione di primo ingresso*" mediante bonifico bancario (OFFERTA MINIMA: € 5,00) intestato all'Associazione di promozione sociale "Suor Teresa Tambelli":

**IBAN IT18L0101504803000070606089**

**CAUSALE: EROGAZIONE LIBERALE -**

**CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELL'ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELL'APS "SUOR TERESA TAMBELLI".**

La Segreteria Aps, rilascia ricevuta non fiscale da apposito ricevutario (*ricevutario-volontari*) e tessera del volontario. Anche nel *ricevutario-volontari* si dovrà indicare la stessa causale del bonifico.

La Segreteria Aps dovrà tenere aggiornato il registro dei volontari, e ogni semestre provvederà a mandare elenco aggiornato dei volontari all'Assicurazione Privata.

Qualora ci fossero dei rimborsi spese, utilizzare il registro dei rimborsi.

*Il Presidente*

*Suor Caterina Bua*