



Pubblica Assistenza PROS ONLUS

SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO "VACANZE VOLONTARIATO" – ESTATE 2018

Pubblica Assistenza PROS ONLUS PINETO

DATI PUBBLICA ASSISTENZA DI APPARTENENZA

Pubblica Assistenza di appartenenza _____ città _____
 prov. _____ indirizzo _____ n° _____ CAP. _____
 tel _____ fax _____ e-mail _____

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____
 Luogo di nascita _____ Residenza _____ Tel _____
 Cell _____ E-mail _____
 PERIODO DISPONIBILE: DAL _____ AL _____ (compresi) *
QUALIFICA: SOCCORRITORE AUTISTA Soccorritore dal _____ Autista dal _____
Attività di interesse: PROTEZIONE CIVILE e TUTELA AMBIENTALE SANITARIO
 *permanenza minima di una settimana

Informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n° 675. In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy la Pubblica Assistenza PROS ONLUS PINETO garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivamente per le attività operative dell'associazione. Firma per consenso.

Da allegare alla presente: documento di riconoscimento valido, certificato di sana e robusta costituzione (o autocertificazione); certificazione BLS, BLS.D.

Data _____ Firma Volontario _____

Il sottoscritto _____ Presidente della Pubblica Assistenza _____
CONFERMA la propria condivisione per la partecipazione a "Vacanze Volontariato" presso l'associazione PROS ONLUSPINETO, del volontario _____ nel periodo sopra richiesto.
 Timbro Associazione e Firma del presidente

Scheda da inviare alla segreteria all'indirizzo info@prospinetto.it
 Per maggiori informazioni chiamare il numero 389/6988520 o visita il sito www.prospinetto.it