



Centro Diurno
Socio-Educativo e Riabilitativo
 Via M. Giuliani, 73
 76011 BISCEGLIE

Centro Diurno
 Via M. Giuliani, 73

Centro riabilitativo
 Consulenza:
 - riabilitativa
 - psicologica
 - neurologica
 Via Martiri di via Fani, 66
 Aut. Reg. n. 317 del 09/10/98

RICHIESTA PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____, in Via _____

Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e- mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

CHIEDE

Di poter collaborare, in qualità di volontario, alle attività organizzate da Codesta Cooperativa a favore delle persone con disabilità.

All'uopo dichiara:

- di dare la seguente disponibilità: (giornaliera, settimanale, mensile, indicando fascia oraria)

- di avere le seguenti motivazioni:

- di possedere le seguenti competenze (artistiche, sportive, informatiche, ecc....)

- di voler svolgere attività di volontariato diretto o indiretto

Il/La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e sue successive modificazioni.

Bisceglie, _____

Firma
