

---

## **RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO HEART4CHILDREN ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE**

**Spett.le**

Associazione Heart4Children APS  
Via Guglielmo Marconi nr. 7  
34170 - Gorizia (GO)  
Tel. 049/9568084 • Cell. 375/6902248  
E-mail: [info@heart4children.it](mailto:info@heart4children.it)  
PEC: [heart4children@pec.it](mailto:heart4children@pec.it)  
P.Iva e Cod. Fisc.: 01211820319

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Nome Cognome),  
nato/a a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ (Città - Provincia), il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
(giorno / mese / anno di nascita), C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in Via/Viale/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ (Città - Provincia),  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
ultimo titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_,  
professione \_\_\_\_\_

- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- a conoscenza che l'art. 2 della L. 266/91 prescrive che:
  - per attività di volontariato deve intendersi quella "*prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà*";
  - l'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario;
  - al volontario possono essere rimborsate dall'Associazione solo le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata, entro i limiti preventivamente stabiliti dall'Associazione stessa;

- consapevole che è tenuto a trasmettere la scansione del presente modulo e dei propri documenti (CARTA D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE) al seguente indirizzo email [info@heart4children.it](mailto:info@heart4children.it);

**CHIEDE**

di poter collaborare come Volontario presso questa Associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

\_\_\_\_\_

**\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Nome Cognome) offre il suo  
consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

\_\_\_\_\_