



Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Al Presidente della Associazione**

**“El Comedor Estudiantil Giordano  
Liva - ONLUS”  
Via Guido De Ruggiero, n. 14  
56124 PISA**

**Cod.Fisc. 93052280505**

Il / la Sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**dichiara**

di aver preso visione e di accettare lo statuto dell'Associazione e

**chiede**

di poter prestare la propria opera come **VOLONTARIO** presso l'associazione.

Firma

\_\_\_\_\_

Privacy:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati che avverrà nel pieno rispetto delle disposizioni del già citato Decreto.

Firma

\_\_\_\_\_