



CASA DI RIPOSO - SARNICO
P.A.FACCANONI ONLUS
prendersi cura è amore

SCHEDA DEL VOLONTARIO

Prima stesura 25.11.2019 - Aggiornamento 03/01/2023 - Aggiornamento 11/12/2024

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO SVOLTA ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a A _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Cellulare _____

Email _____

Esperienze _____

Ha conoscenti in questa RSA?

CHIEDO

di poter offrire la mia disponibilità per il servizio di volontariato, e di essere edotto dagli obblighi alla privacy regolamento UE 2016/679, per quanto riguarda informazioni sensibili nella Rsa (Ospiti, Personale etc.).

Allegare fotocopia carta d'identità e tessera sanitaria.
In allegato il prospetto orario del Volontario.



CASA DI RIPOSO - SARNICO
P.A.FACCANONI ONLUS
prendersi cura è amore

SETTIMANA TIPO	MATTINO	POMERIGGIO
	Dalle ore - alle ore	Dalle ore – alle ore
LUNEDI'		
MARTEDI'		
MERCOLEDI'		
GIOVEDI'		
VENERDI'		
SABATO		
DOMENICA		

Sarnico, _____

Il Presidente

Mazza Giuseppe

Il Responsabile

Il Volontario
