



COMUNE DI AIRUNO
Provincia di Lecco

GIOVANINCOMUNE

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____
residente ad Airuno in _____

DICHIARA

di essere interessato a partecipare come VOLONTARIO per il Comune di Airuno.

Dati anagrafici:

Data e luogo di nascita
Codice Fiscale
Residenza

Ambito interessato:

Biblioteca
Protezione Civile
Piedibus
Territorio
Sociale
Doposcuola

Giorni e orari preferibili: (può indicare più di una scelta)

Giorno in generale preferibile:
Orario in generale preferibile:
<input type="checkbox"/> dal lunedì al venerdì
<input type="checkbox"/> fine settimana
<input type="checkbox"/> tutta settimana
<input type="checkbox"/> giorno/i particolare/i
<input type="checkbox"/> cadenza settimanale
<input type="checkbox"/> cadenza mensile
<input type="checkbox"/> mattina o pomeriggio
<input type="checkbox"/> giornata intera
<input type="checkbox"/> sera

Considerazioni/altre informazioni generali:

Il sottoscritto dichiara di aver acquisite e comprese le informazioni di cui all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 ed esprime il suo consenso al trattamento dei dati personali conferiti. Tutti questi dati sono coperti dal Decreto Legislativo n. 196/03 da cui derivano i relativi diritti e obblighi previsti dalla normativa medesima. Tutti i dati sopra citati saranno custoditi in conformità a quanto previsto dall'articolo 35 del D. L. 196/03. I sopra citati dati saranno conservati e trattati attraverso strumenti cartacei ed informatici e la gestione è effettuata secondo quanto previsto dall'articolo 34 del D. L. 196/03.

Data _____ Firma _____