

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
stato civile \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
Gruppo o Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di poter effettuare prestazioni volontarie nei servizi inerenti l'assistenza agli anziani ed essere iscritto al registro dei volontari.
- intende detta prestazione a titolo assolutamente gratuito, con esclusione di qualsiasi rapporto di lavoro subordinato o di natura professionale.

### DICHIARA

- di aver preso visione della Guida per i volontari;
- di essere consapevole che non è consentito fare foto, video e riprese all'interno della Fondazione;
- di essere disponibile a svolgere le seguenti attività (barrare con una croce la voce che interessa):

- dialogo e intrattenimento                       accompagnamento interno dei residenti  
 collaborazione nelle attività di animazione    aiuto trasporto esterno dei residenti  
 altro \_\_\_\_\_

- di essere disponibile a svolgere attività di cui la Fondazione potrà avere necessità (eventi, feste, gite, etc.);

- di garantire una frequenza a partire da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nei seguenti giorni:

L,  M,  M,  G,  V,  S,  D con il seguente orario:

mattino dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_    pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- di essere stato informato/a che la Fondazione è dotata di un Codice Etico pubblicato nel sito [www.fondazionemolina.it](http://www.fondazionemolina.it);
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 in merito alla protezione dei dati personali (GDPR).
- di aver partecipato all'incontro informativo relativo al D. Lgs. 81/08.

Varese, \_\_\_\_\_

Il/La Volontario/a

Visto per verifica requisiti ammissione

Resp. Servizio Volontariato  
Antonetti Giovanna

Visto per autorizzazione

Il Direttore Generale  
Dott. Carlo Nicora