

M1-Modulo adesione Socio Volontario

La/il sottoscritta/o:

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Nata/o a:	<input type="text"/>	il (gg/mm/aaaa):	<input type="text"/>
Residente a:	<input type="text"/>	indirizzo:	<input type="text"/>
Cellulare - telefono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mail: <input type="text"/>
Pensionata/o:	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	Codice Fiscale:	<input type="text"/>

chiede di aderire come SOCIO VOLONTARIO all'associazione Volontari Cernuschesi (Vo.Ce) e dichiara di prestare gratuitamente la propria attività nello svolgimento delle attività indicate di seguito.

Barrare una o più caselle da scegliere tra **i vari servizi offerti da VoCe**, in base alle proprie aspirazioni sapendo che le indicazioni sono indicative e sono utilizzate per organizzare i servizi che saranno comunque concordati di volta in volta con il singolo Volontario.

☐ **servizio di trasporto persone** in qualità di: ☐ **autista** o/e ☐ **accompagnatore**

da eseguirsi presso strutture sanitarie, istituti scolastici, centri di recupero, luoghi di lavoro a favore di soggetti anziani, disabili o minori

☐ **servizio di consegna pasti** a persone anziane

☐ **servizi a favore di persone in difficoltà** per aiutare persone sole o prive di aiuto parentale o persone anche temporaneamente in difficoltà per l'acquisto di farmaci, pagamento bollette, spesa, accompagnamento a piedi ecc.

☐ **vigilanza ai passaggi pedonali** per la sorveglianza presso le scuole o lungo gli itinerari delle linee di Piedibus degli attraversamenti pedonali all'entrata e all'uscita degli alunni dalla scuola primaria

☐ **servizio di Piedibus** accompagnamento a scuola degli alunni della primaria

☐ **servizio di tutela ambiente** interventi di riordino di spazi pubblici del paese

☐ **servizio per la Biblioteca comunale** a integrazione dell'attività ordinaria e straordinaria

☐ **altri servizi previsti dallo Statuto**

L'accettazione del Volontario a Socio è subordinata al pagamento della quota associativa annuale. Tutti i soci sono coperti da un'assicurazione infortuni e RCT a carico di Vo.Ce.

Privacy: ☐ Barrare la casella per accettazione

Con la sottoscrizione del presente modulo acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003.

Cernusco Lombardone li

Firma leggibile _____