



DICHIARAZIONE ASPIRANTI VOLONTARI PER SERVIZI
CON OBIETTIVO “FORMAZIONE”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

di voler partecipare all’iniziativa formativa _____
esclusivamente al fine di diventare, al termine del corso, socio volontario dell’OdV denominata

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 da parte del CSV.

Luogo _____ Data _____

Il dichiarante _____