**COME ACCOGLIERE, INSERIRE**

**E MANTENTERE NEL TEMPO I NUOVI VOLONTARI**

Aprilia, dal 24, 28 giugno e 6 luglio 2019

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Data di ricevimento della richiesta (a cura del Centro di Servizio per il Volontariato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DATI DELL’ORGANIZZAZIONE***

|  |
| --- |
| **Denominazione dell’organizzazione**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Codice Fiscale**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Tipologia dell’organizzazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ODV iscritta al registro regionale |  | ODV non iscritta al registro regionale |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**Indirizzo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **via/piazza n°** |  | | | | | | |
|
| **cap** |  | **Comune** |  | | | **Provincia** |  |
| **Tel** |  | | | | | | |
| **e-mail** |  | | | **sito web** |  | | |

***DATI DEI PARTECIPANTI***

| **Nome e Cognome** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **tel** |  | **cellulare** |  | |
| **e- mail** |  | | | |
| **Nato il** |  | **a** |  | |
| **Provincia** |  | **Nazionalità** |  |
| **Ruolo ricoperto nell’associazione** | |  | |

| **Nome**  **Cognome** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **tel** |  | **cellulare** |  | |
| **e-mail** |  | | | |
| **Nato il** |  | **a** |  | |
| **Provincia** |  | **Nazionalità** |  |
| **Ruolo ricoperto nell’associazione** | |  | |

**Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Dlgs 196 del 30/06/2003 e in osservanza alle disposizioni in materia di tutela dei dati personali, dichiaro di aver preso visione dell’informativa pubblicata sul sito www.volontariato.lazio.it,**

**FIRMA DEL PRESIDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**