



SCHEDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

E-mail _____

Telefono _____ WhatsApp sì no

Patente sì no Tipo (A, B, ecc) _____ Automunito/a sì no

Titolo di studio:

elementare media inferiore media superiore

diploma di laurea laurea laurea specialistica

Altro _____

Occupazione:

studente/ssa disoccupato/a pensionato/a

casalinga lavoratore autonomo lavoratore dipendente

Altro _____

Hai già svolto attività di volontariato? sì no

Se sì, in quale ambito?



Come hai conosciuto la Caritas? _____

In che ambito ti piacerebbe operare?

- Minori e giovani a rischio Diversamente abili Anziani
- Nuclei familiari Emporio del farmaco
- Soggetti fragili (detenuti o ex detenuti, immigrati in difficoltà, tossicodipendenti, persone senza fissa dimora, disoccupati)
- Emporio della solidarietà Pronto soccorso sociale

Disponibilità all'attività di volontariato:

- saltuaria/ su richiesta mensile
- settimanale fine settimana
- giorni festivi giorni feriali

Preferenza orario attività di volontariato:

- mattina pomeriggio sera notte

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Data _____ Firma _____