

**Spett.le**  
**Centro Servizi alla Persona**  
**CR Morelli Bugna**  
**Via Rinaldo da Villafranca, 16**  
**37069 Villafranca di Verona, VR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

con la presente chiedo di svolgere attività di volontariato presso:

**Casa di Riposo**

**Centro Diurno**

nel seguente ambito (segnare con una crocetta):

animazione mattutina/ pomeridiana

animazione per attività religiosa

aiuto nell'alimentazione (VEDI PUNTO 2)

aiuto animazione uscite/gite

*Specificare il piano* \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**In particolare mi impegno:**

**1- a rispettare il Regolamento sull'attività di volontariato e le norme interne all'Ente;**

**2- ad effettuare la formazione con la logopedista dell'Ente prima di iniziare l'attività di aiuto nell'alimentazione ;**

**3- a comunicare tempestivamente alle animatrici la decisione di non prestare più attività come volontario.**

Prendo atto infine che dall'attività svolta non sorgerà alcun tipo di rapporto giuridico, ivi incluso quello di lavoro dipendente, con il Centro Servizi alla Persona Morelli Bugna.

Data \_\_\_\_\_

firma

**SI AUTORIZZA**

Villafranca di Verona, li \_\_\_\_\_

Il Direttore  
Dott. Carlo Gaiardoni