

Oggetto: richiesta di svolgimento attività di volontariato

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a

il

residente a

, in via

telefono

, email

Professione

In possesso del seguente titolo di studio

Con o senza esperienze pregresse nell'insegnamento agli adulti.

Avendo preso visione dell'organizzazione e delle attività svolte dal CPIA

A conoscenza che l'art. 2 della legge 266/91 che prescrive: *"Per attività di volontariato deve intendersi quella "prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà e per l'ampliamento delle competenze professionali"*

### Chiede

di poter collaborare come volontaria presso il CPIA 1 di Bergamo,

sede associata

a titolo completamente gratuito, senza nessun onere a carico del CPIA, con la seguente disponibilità di tempo

giorni

orario

Luogo, data

Firma

Allega: fotocopia carta d'identità

Il/la sottoscritto/a presa visione e ricevuta l'Informativa prevista ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella relativa Informativa (ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016);

- che i dati personali forniti acquisiti dal C.P.I.A. saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge o di contratto inerenti il rapporto di lavoro di collaborazione coordinata e continuativa, o comunque connesso alla gestione dello stesso. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi.

Luogo, data

Firma