

Al Consiglio
dell'Associazione AVULSS _____

__I__ sottoscritt_____

(cognome)

(nome)

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____ tel. _____ / _____

socio/a dell'Associazione AVULSS _____ tessera n° _____

DICHIARA

**di confermare il proprio servizio di volontariato secondo lo spirito dell'AVULSS,
di assicurare l'impegno nella formazione permanente e settoriale
di partecipare all'autofinanziamento dell'associazione**

RINNOVA

**la propria adesione all'AVULSS per l'anno 2011
versando il contributo associativo di € _____ e**

CHIEDE

che, per lo stesso periodo di tempo, venga regolarizzata la sua posizione riguardo alla copertura assicurativa per Responsabilità Civile, Infortuni e Malattia durante l'esercizio del volontariato nell'ambito dei servizi e delle prestazioni programmati preventivamente dai responsabili dell'Associazione.

Chiede inoltre il "bollino" da applicare sulla tessera.

Prendo atto che i miei dati saranno trattati con mezzi informatici e utilizzati dall'Avulss nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari nonché da terzi, da voi selezionati, ai quali potranno essere ceduti ai fini di informarmi sulle loro attività. Resta fermo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dalla legge 675/96.

data _____

firma _____