

## MODULO RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

### “Centro Studi Bhaktivedanta - Università Popolare degli Studi Indovedici - APS”

Al Sig. Presidente dell'Associazione  
Marco Ferrini  
Via Gramsci, n° 64  
56038, Ponsacco (PI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,  
via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

considerato che sono a conoscenza delle finalità associative e della natura non profit del Centro Studi Bhaktivedanta APS

#### CHIEDE

di poter prestare la propria opera come volontario presso l'Associazione “Centro Studi Bhaktivedanta – Università Popolare degli Studi Indovedici – APS” con sede in Via Gramsci 64, Ponsacco (PI), dedicandosi particolarmente:

*Settore di Attività:* \_\_\_\_\_

*Orario:* \_\_\_\_\_

*Giorni:* \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- che l'attività verrà svolta in maniera saltuaria ed occasionale, esclusivamente a titolo gratuito, personale e volontario, senza alcun vincolo di subordinazione, con il solo scopo di contribuire al raggiungimento delle finalità etiche e sociali che il l'Associazione Centro Studi Bhaktivedanta APS si propone e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza,
- che né ora né in futuro potrò avanzare richieste e/o pretese di qualsiasi natura nei confronti dell'Associazione Centro Studi Bhaktivedanta APS a fronte dell'impegno profuso, mosso esclusivamente dal puro spirito di servizio per il bene comune, senza alcun scopo di lucro;
- di rispettare le finalità indicate nello statuto associativo, esonerando da ogni responsabilità l'Associazione Centro Studi Bhaktivedanta APS a seguito dallo svolgimento della propria attività.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 disponibile sul sito dell'Associazione alla pagina web [www.centrostudi.net/it/privacy](http://www.centrostudi.net/it/privacy) e di prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi indicate.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### PER ACCETTAZIONE

Il Presidente (Marco Ferrini)

Il Segretario (Fabio Pitti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_