

COMUNE DI BONITO

COMUNICAZIONE DISPONIBILITÀ A PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO

Il/la sottoscritta

| | |
|-------------------------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| DATA DI NASCITA | |
| INDIRIZZO | |
| COMUNE DI RESIDENZA | |
| TELEFONO | |
| INDIRIZZO E- MAIL | |
| TITOLO DI STUDIO | |
| SITUAZIONE OCCUPAZIONALE | |
| ESPERIENZE DI VOLONTARIATO | |

Esprime la propria disponibilità ad attività di volontariato presso la Biblioteca comunale.

A tale scopo comunica che La/Le attività per le quali viene resa la disponibilità sono le seguenti:

Disponibilità (giorni e orari):

Allega fotocopia documento di identità.

Bonito,

Firma