

MODULO DI CANDIDATURA VOLONTARIO GATTILE COMUNALE

Comune di Modello
Area Ecologia, Ambiente e Lavori Pubblici

Domanda di adesione al servizio di volontariato presso il Gattile Comunale

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____

Codice Fiscale: _____

Residente in Via/Piazza: _____

CAP: _____ Comune: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Disponibilità

- Lunedì 9:00-12:00
- Martedì 16:00-19:00
- Mercoledì 9:00-12:00
- Giovedì 16:00-19:00
- Sabato 10:00-13:00
- Domenica 15:00-18:00
- Disponibilità occasionale

Esperienze e competenze

Hai già svolto attività di volontariato con animali? ■ Sì ■ No

Hai esperienza nella gestione di gatti? ■ Sì ■ No

Motivazioni

Informazioni aggiuntive

Dichiarazione e Privacy

- Accetto le condizioni del volontariato presso il Gattile Comunale.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____