



CONSORZIO DI MIGLIORAMENTO FONDIARIO IRRIGUO DELTA D'ADDA

(approvato con delibera dell'assemblea n. 01 del 19/11/2025)

MODULO RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

*Consorzio di Miglioramento Fondiario
Irriguo Delta D'Adda
Piazza Cesare Battisti n. 2
22010 Sorico (CO)*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ via _____

tel _____ E-Mail _____

consapevole che per attività di volontariato si intende quella prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà;

CHIEDE

di poter prestare attività di volontariato presso il Consorzio di Miglioramento Fondiario Irriguo Delta D'Adda con la seguente disponibilità di tempo ed attitudini:

ore / giorni settimanali _____

attività: _____

Distinti saluti

Firma: _____

Tutela della privacy

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dal Consorzio di Miglioramento Fondiario Irriguo Delta D'Adda anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali.

La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art 23 del D.lgs. 196/2003.

Firma: _____