



**RICHIESTA DI AMMISSIONE  
IN QUALITÀ DI VOLONTARIO MINORENNE  
DELLA FONDAZIONE TOMMASINO BACCIOTTI ONLUS**

Inviare compilato tramite fax 055-695047 o [info@tommasino.org](mailto:info@tommasino.org)

Al Presidente della Fondazione Tommasino Bacciotti Onlus  
Via Ontignano, 44 50014 - Fiesole (FI)

Il sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

e residente in .....

Telefono cellulare ..... e mail .....

in qualità di genitore di ..... nato/a a ..... il .....

Telefono cellulare ..... e mail .....

- avendo preso visione dello statuto della Fondazione, del Regolamento dei volontari ricevendone copia;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che la Fondazione promuove;
- impegnandosi a collaborare alle attività svolte per la realizzazione dei progetti istituzionali;

**CHIEDE**

di far divenire il/la proprio/a figlio/a volontario della Fondazione Tommasino Bacciotti Onlu.

Distinti saluti.

Luogo e data ..... FIRMA.....

**Privacy:** Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento in conformità al GDPR Regolamento Europeo sulla privacy n. 679/2016 e ss.mm.ii. presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali ad uso istituzionale per permettere l'attività di volontario della Fondazione Tommasino Bacciotti Onlus

FIRMA dell'interessato .....  
(cioè del soggetto cui si riferiscono i dati richiesti)

NUMERO DI REGISTRAZIONE .....