



# C.A.L.C.I.T. - Chianti Fiorentino Onlus

## Comitato Autonomo Lotta Contro I Tumori

### SCHEDA INFORMATIVA VOLONTARI DEL C.A.L.C.I.T.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esprime la propria disponibilita' a prestare la propria opera di Volontario del CALCIT scegliendo di operare nel seguente settore:

Assistenza domiciliare  Ambulatorio  Mercatini  Altro   
(contrassegnare il settore prescelto)

La/Il sottoscritta/o segnala - ai fini della programmazione e copertura degli impegni operativi del settore prescelto - di poter mettere a disposizione la seguente disponibilita' di tempo:

\_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In ottemperanza a quanto stabilito al punto 9 del Regolamento dei Volontari del C.A.L.C.I.T., dichiaro di avere letto e di approvare la predetta normativa.

Grassina: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Riservato all'Amministrazione

Iscrizione a Socio n. \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_

Data iscrizione Registro Volontari  
\_\_\_\_\_

Data cancellazione Registro  
\_\_\_\_\_