



Associazione Volontaria
Pubblica Assistenza Marciana Marina
Loc. La Soda 14 57033 Marciana Marina
Tel. 056599372 - Mail: pammp@libero.it
Posta certificata: pammp@pec.it
Sito web: pubblicaassistenzamarcianamarina.it

MODULO VOLONTARIATO ESTIVO

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____ **il** _____

residente a _____ **via** _____

patente tipo _____ **data patente** _____

periodo richiesto _____

(il periodo è sottoposto alla disponibilità)

Con la firma in calce accetto le condizioni riportate sul sito web www.pubblicaassistenzamarcianamarina.it alla pagina volontariato estivo.

Data _____

Firma _____

Allegare alla presente:

- **Copia del documento di identità.**
- **Copia dell'attestato di livello avanzato ed eventuali altre abilitazioni.**
- **Nullaosta della vostra associazione.**