

ENTHEOS APS

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI VOLONTARI

Ai sensi degli artt. 17 e 18 del D.Lgs. 117/2017 e della normativa applicabile

1. DATI DEL VOLONTARIO

Nome: _____	Cognome: _____	Codice fiscale: _____
Data di nascita: _____	Luogo di nascita: _____	Provincia/Stato: _____
Residenza - Via/Piazza: _____	N. civico: _____	CAP: _____
Comune: _____	Provincia: _____	Domicilio (se diverso): _____
Telefono: _____	E-mail: _____	N. socio Entheos (se già socio): _____

2. TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ

- ☐ Volontario non occasionale — attività svolta con carattere di continuità e soggetta all'iscrizione nel registro dei volontari.
- ☐ Volontario occasionale — attività svolta occasionalmente, da gestire secondo le procedure associative applicabili.

Eventuale ambito/attività prevalente: _____

3. DICHIARAZIONI DEL VOLONTARIO

Il/La sottoscritto/a dichiara di svolgere o voler svolgere presso Entheos APS attività personale, spontanea, gratuita e senza fini di lucro, neppure indiretti, per finalità di solidarietà e nel rispetto dello Statuto, dei regolamenti e delle indicazioni degli organi associativi.

Dichiara di essere consapevole che l'attività di volontario non costituisce rapporto di lavoro e che gli eventuali rimborsi spese sono ammessi esclusivamente nei limiti e secondo le modalità previste dalla legge e dalle regole associative.

Dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e prende atto del trattamento dei dati necessari alla gestione del rapporto di volontariato, della registrazione e degli adempimenti assicurativi previsti dalla normativa.

- ☐ Dichiaro che i dati forniti sono veritieri e aggiornati.
- ☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy.
- ☐ Dichiaro di conoscere e rispettare lo Statuto e i regolamenti di Entheos APS.

4. FIRMA

Luogo: _____	Data: ____ / ____ / ____	Firma: _____
-----------------	--------------------------	-----------------

5. RISERVATO A ENTHEOS APS — REGISTRO DEI VOLONTARI

Data iscrizione nel registro: ____ / ____ / ____	Data inizio attività: ____ / ____ / ____	Tipologia: ☐ Non occasionale ☐ Occasionale
Data cessazione attività: ____ / ____ / ____	Data cancellazione dal registro: ____ / ____ / ____	Stato: ☐ Attivo ☐ Sospeso ☐ Cessato

Riferimento assicurativo: _____	Responsabile associativo: _____	N. registro/ID: _____
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

Per i volontari non occasionali, il registro deve consentire l'identificazione del volontario e riportare i dati e le date richiesti dalla normativa vigente. Entheos APS provvede inoltre agli adempimenti assicurativi previsti dalla legge.