



## DONACI IL TUO TEMPO, NOI IN CAMBIO TI ARRICCHIAMO LA VITA

### GENTILE AMICO

Siamo un Associazione che si occupa di una Sindrome genetica rara, la Rubinstein-Taybi, questo fa sì che noi famiglie direttamente interessate siamo sparse in tutta Italia.

Diventa difficile riuscire ad organizzare eventi, incontri, mercatini, progetti...

Ci servono delle braccia in più... **CI SERVI TU.**

Ti stai chiedendo “Perché?”, “Chi me lo fa fare?”

**PERCHE’** un gesto vale più di mille parole.

**PER ESSERE** il cambiamento che vogliamo vedere nel mondo.

**PERCHE’** chi dona si arricchisce più di chi riceve.

**PERCHE’** il sorriso di un bambino è la cosa più bella del mondo.

**BASTA POCO, E’ FACILE**

Compila la scheda allegata di seguito e inviala al seguente indirizzo e-mail [segreteria@rubinstein-taybi.it](mailto:segreteria@rubinstein-taybi.it)





**MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO  
ALL'INTERNO DELL'ASSOCIAZIONE**

|                              |                     |             |
|------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>Il/ La sottoscritto/a</b> | <b>Nato/a</b>       |             |
| <b>Il        /        /</b>  | <b>Residente a</b>  |             |
| <b>Via/ Piazza</b>           | <b>n°</b>           | <b>CAP:</b> |
| <b>Tel:</b>                  | <b>Professione:</b> |             |

- Avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e del suo Regolamento dei volontari;
- Condividendo le finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- Consapevole che per l'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;
- Consapevole che, ai sensi delle leggi vigenti, l'attività di volontariato non è retribuita in alcun modo, nemmeno dai benefici della stessa e che al volontario possono essere rimborsate dall'Associazione solo le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata, entro i limiti preventivamente stabiliti;

**CHIEDE**

Di poter prestare attività di volontariato presso questa Associazione nell'anno 2018, nei tempi ed attitudini concordate di volta in volta con il direttivo.

**LUOGO E DATA**

**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 dall'associazione 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

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

