



Pandoracasanatura

APS

CF 92033990588

Sede operativa: Largo Cristina di
Svezia 23A, 00165 Roma
Sede legale: Via Colli del Vivaro 1
00040 Rocca di Papa



DIPARTIMENTO
DI BIOLOGIA AMBIENTALE

MUSEO ORTO BOTANICO

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

MODULO RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente a _____ via _____

tel _____

- consapevole che per 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;
Chiede:

di poter prestare attività di volontariato per l'anno 2024/2025 come socio iscritto di Pandoracasanatura APS presso il Museo Orto Botanico di Roma e il Butterfly Eden - Casa delle Farfalle, come da Regolamento pubblicato ai seguenti link: <https://www.butterflyeden.it/>, <https://web.uniroma1.it/ortobotanico/>

Distinti saluti

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 da Pandoracasanatura APS 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.

Il sottoscritto

Firma _____



Pandoracasanatura

APS

CF 92033990588

Sede operativa: Largo Cristina di
Svezia 23A, 00165 Roma
Sede legale: Via Colli del Vivaro 1
00040 Rocca di Papa



DIPARTIMENTO
DI BIOLOGIA AMBIENTALE

MUSEO ORTO BOTANICO



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Il Presidente

accoglie

non accoglie

la domanda di svolgimento di attività di volontariato

dalla data _____

nell'Area/Servizio _

indicativamente nei seguenti giorni e orari _____

il Referente dell'ente assegnato sarà _____

Data

____/____/____

Il Presidente di Pandoracasanatura APS
