

Al Signor Presidente  
Opere Pie Riunite "G.B.Rubini"  
Via Comelli Rubini, 9  
24058 Romano di Lombardia (BG)

**OGGETTO: Domanda di autorizzazione alla prestazione volontaria di servizio presso la R.S.A.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale nr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Attualmente svolgenti l'attività di \_\_\_\_\_ non occupato pensionato  
chiede a codesta Amministrazione di essere autorizzat\_ a prestare servizio volontario non retribuito  
a favore degli Anziani della R.S.A., svolgendo quelle mansioni che codesta Direzione riterrà più  
opportune.

Nell'impegnarsi già da ora al rispetto delle norme del Regolamento del volontariato e di  
regolamentazione interna degli ospiti e del personale, fa presente la propria preferenza per il  
servizio di: Animazione

Assistenza agli Ospiti

Altro \_\_\_\_\_

nei seguenti giorni \_\_\_\_\_

In attesa di una comunicazione in merito, porge distinti saluti:

Romano di Lombardia, \_\_\_\_\_

Allegato: Eventuale copia del titolo di studio o dell'attestato professionale  
Certificato medico di esenzione da malattie infettive/o contagiose  
Altro \_\_\_\_\_