| ENTE/ASSOCIAZIONE: | | | | | _ | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------------------------|--------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------|-----------------|------------------------|-------------|----------|----------|--|
| con sede in | | | | | | | | | | | | | |
| via | | | | | | | | | | | | | |
| tel | | | | | | | | | | | | | |
| | 80 | HEMA DI DI | ECISTDA7 | ONE DELL | E PRESENZ | E DEL DED | SONALEV | OI ONTADIO | 1 | | | | |
| | 30 | HEIWIA DI KI | EGISTRAZ | IONE DELL | E PRESENZ | E DEL PEN | SONALE V | OLONIARIO | J | | | | |
| Nominativo: | Codice | e fiscale | | | | | | | | | | | |
| ATTIVITA' | | Ore di lavoro nell'anno | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | gennaio | febbraio | marzo | aprile | maggio | giugno | luglio | agosto | settembre | ottobre | novembre | dicembre | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Totale | | | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto dichiara che, nei mes | i indicati, ha collabo | vrato allo svo | olaimento d | ollo attività d | di qui sonra si | nacificata fo | rnanda la a | ro di lavoro ir | adicato volont | ariamonto | | | |
| ii sottoscritto dicriiara crie, riei mes | i indicati, na collabo | nato ano svo | orginiento d | elle attività c | ii cui sopia s | pecificate to | mendo le o | ie di lavolo li | idicate <u>voionia</u> | anamente | | | |
| (data e firma del volontario) | | | | | | | | (data | a e firma del re | ononcahila | | | |
| (uata e iliffia dei volofitafio) | | | | | | | | (นสเส | ı e ilillid üel fe | เจมบาเจลมแย | ") | | |

Attenzione: nella relazione annuale sono da specificare il ruolo e l'organizzazione del lavoro del personale volontario rispetto all'attività programmata dall'ente.