****

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COME VOLONTARIO PER LA**

**ITALY-CHINA SCIENCE TECHNOLOGY & INNOVATION WEEK 2016**

**Napoli 26-27 OTTOBRE 2016**

NOME:

COGNOME:

ETÀ:

CODICE FISCALE (necessario ai fini della copertura assicurativa):

INDIRIZZO EMAIL:

TELEFONO:

ANNO DI CORSO:

CORSO DI STUDIO:

L’istante ha contezza che per predetta prestazione di volontariato a svolgersi nessun tipo di rivendica, anche economica, è esercitabile nei confronti dell’Ente beneficiario.  
Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del codice della privacy d. lgs. N. 196 del 2003.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_