DOMANDA AMMISSIONE A SOCIO VOLONTARIO

Spett.le
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
GULLIVER Società Cooperativa Sociale
Via G. Galilei n. 168
41126 MODENA

Io sottoscritta/o…….

Nata/o a il ……a …… Prov.……

residente a……. Prov. ……CAP…….

in Via…… n. .....

Tel. …… Codice Fiscale ……

e-mail .....

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di Socio Volontario nella presente Cooperativa Sociale per i seguenti motivi:

……

……

……

……

……

Presso il servizio:

……

Con le seguenti disponibilità in termini di giornate e/o orari:

……

……

……

Garantendo che le prestazioni da me svolte non saranno mai sostitutive rispetto agli operatori presenti ma avranno scopo complementare alle stesse.
Nel caso di modifica dei parametri di cui sopra sarà mia premura provvedere a formulare una nuova comunicazione sia al Responsabile del Centro/Struttura/Servizio che all'Ufficio Soci della Cooperativa Gulliver.
Ai fini del rimborso delle spese da me eventualmente sostenute per eseguire le suddette prestazioni formulerò una mensile rendicontazione con le modalità ed i moduli previsti dalla Cooperativa Sociale Gulliver per la totalità dei Soci Lavoratori.

Nome e riferimento telefonici del Socio Cooperatore che mi presenta:

……

A tal fine è disponibile a sottoscrivere la seguente quota sociale di € ……(comunque non inferiore al limite di € 26,00 limite minimo fissato dall'assemblea dei soci, né superiore al limite massimo fissato per legge) e manifesta la propria volontà ad attenersi ed a rispettare il "regolamento per i soci volontari" , lo "statuto sociale" e le deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Luogo e data **Firma**

…….. **……..**

Compilazione a cura dell'Ufficio Soci:

Riservato al Responsabile del Servizio	**Riservato al Responsabile del Settore**

Verbale del Consiglio di Amministrazione del:

……

Parere:

……

……