

## DOMANDA DI PARTICIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI VOLONTARI

| AGJENZIE<br>A REGJONÂL<br>A PE LENGHE<br>A FURLANE   | AGENZIA<br>REGIONALE<br>PER LA LINGUA<br>FRIULANA   | REGIONAL<br>AGENCY<br>FOR FRIULIAN<br>LANGUAGE  | Via della Prefettura, 13<br>33100 Udine / Udin<br>tel. 0432 555812<br>CF: 94094780304 | e-mail: arlef@regione.fvg.it pec: arlef@certgov.fvg.it www.arlef.it   |
|--|---|---|---|---|
|  | ensi dell'art. 1  | 3 del Regola                                    |   | debitamente sottoscritta.   |
|  | e;<br>sso di soggion  | no in corso o                                   | di validità (solo per ci  | ttadini extra comunitari);  |
| Allega alla presente   | istanza:  | -   |   |   |
| <ul><li>di sollevare e m<br/>a se stesso o a se<br/>le spese legali</li></ul>  | anlevare tota<br>oggetti terzi, 1<br>) dovessero  | lmente l'ARI<br>nonché da tu<br>insorgere a     | .eF da qualsiasi respo<br>tti i costi, spese o resp<br>a seguito dello svol           | olo di volontariato gratuito;<br>nsabilità per eventuali danni occorsi<br>onsabilità ad essi relativi (comprese<br>gimento delle predette attività di<br>e infortuni sottoscritte dall'ARLeF. |
| nelle giornate d   | i (indicare le <sub>l</sub>   | proprie prefe                                   | erenze):  |   |
| di dare la propri  |   | à e di presen<br>antimeridia                    | <u> </u>  | i (barrare l'ipotesi che interessa): o pomeridiano  |
| conoscere almen  |   |   | ne dichiara di:<br>ue, oltre all'italiano (ba<br>tedes                                | arrare l'ipotesi che interessa):<br>sco   |
| FIESTE DE PAT<br>VICINO LONTA<br>FIESTE DE VIAI<br>FOLKEST 22 lu<br>MITTELFEST 2<br>FRIULI DOC 12<br>GUSTI DI FRON<br>SUNS 2019 fine | NO 17 maggi<br>RTE metà/fir<br>glio 2019<br>1 luglio 2019<br>-15 settembr<br>TIERA fine s | o 2019<br>ne maggio 20<br>e 2019<br>ettembre 20 | 019   |   |
| dichiara il proprio in<br>disponibilità a partecipa  | -   | •   |   | 'alle manifestazione/i (indicare la<br>oni):  |
|  |   |   |   |   |
| città  |   |   |   | ncia  |
| ilresidente in via/piazza _  |   |   |   |   |
| Il/La sottoscritto/a   |   |   | nato/   | a a   |
| <ul><li>PEC: arlef@cert</li><li>e-mail: arlef@re</li><li>consegna a man</li></ul>  | egione.fvg.it   | ffici ARLeF –                                   | via della Prefettura, 1   | .3, 33100 Udine   |
| Da compilare e trasmet aprile 2019 con una de  |   | _   | Regionale per la Ling   | ua Friulana <u>entro e non oltre il 1</u>   |
|  |   |   |   |   |