Ente/Körperschaft _____

Con sede a/mit Sitz in _____

Via/Straße _____

Telefono/Telefon _____

REGISTRO DI PRESENZE DEI COLLABORATORI VOLONTARI
ANWESENHEITSREGISTER DER FREIWILLIGEN MITARBEITER

Nome/Name: _____ **Cod. fisc./St-Nr.:** _____

ATTIVITA' TÄTIGKEIT	ORE DI VOLONTARIATO / VOLONTARIATSSTUNDEN ANNO/JAHR _____												
	Gennaio Jänner	Febbraio Februar	Marzo März	Aprile April	Maggio Mai	Giugno Juni	Luglio Juli	Agosto August	Settembre September	Ottobre Oktober	Novembre November	Dicembre Dezember	Totale Gesamt
Totale/Gesamt													

Il sottoscritto dichiara di aver svolto attività di volontariato per la quale non è stato pagato nessun compenso.
Der Unterfertigte erklärt freiwillige Tätigkeit durchgeführt zu haben, für welche kein Entgelt bezahlt wurde.

_____ _____

(Data e firma del volontario)
(Datum und Unterschrift des Freiwilligen)

(Data e firma del presidente)
(Datum und Unterschrift des Vorsitzenden)

Attenzione: nella relazione annuale sono da specificare il ruolo e l'organizzazione del lavoro del personale volontario rispetto all'attività programmata dall'ente.
Achtung: im Jahresbericht sind die Funktion und die Arbeitsorganisation der ehrenamtlichen Mitarbeiter/innen, in Bezug auf die geplante Tätigkeit der Körperschaft, genau zu erklären.