



Venerabile Arciconfraternita della  
**MISERICORDIA DI VIAREGGIO**

Via F. Cavallotti 97, 55049 Viareggio (Lu)  
0584.9466 - info@misericordiaviareggio.it

## MODULO RICHIESTA "VACANZE DI SERVIZIO"

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Misericordia di \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Richiedo di svolgere servizio presso la vostra Associazione nell'ambito  
delle c.d. "VACANZE DI SERVIZIO"

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

In allegato alla presente domanda, è necessario fornire alla Direzione Servizi via email a  
direttore.servizi@misericordiaviareggio.it la seguente documentazione:

- Attestazione Brevetto di Livello Avanzato in regola con i retraining
- Attestazione Esecutore BLSD in regola con i retraining
- Nulla Osta del proprio Governatore/Governatrice/Commissario alla partecipazione alle c.d.  
"Vacanze di Servizio" presso la Misericordia di Viareggio

Data e Firma del richiedente

\_\_\_\_\_