



Comune di Azzano Decimo

## CARTA GIOVANI ATTIVI

### ISCRIZIONE AL BANDO DI RICERCA VOLONTARI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

possessore di Carta Giovani n. \_\_\_\_\_

dati per il contatto : n. telefono \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_ FB \_\_\_\_\_

#### CHIEDO

di iscrivermi al bando di ricerca giovani attivi denominato \_\_\_\_\_

#### DICHIARO

di essere :

studente (specificare classe, scuola, indirizzo anno accademico, corso di laurea, università)

---

lavoratore (anche se in CIG o mobilità)/ disoccupato / inoccupato.

Se attinente specificare la professione \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

#### DICHIARO ALTRESI'

di essere in possesso dei requisiti necessari espliciti nel bando

di accettare le condizioni riportate nel bando. Nel caso il bando preveda la possibilità di scegliere tra alcune opzioni, indicare qui quelle selezionate \_\_\_\_\_

che i dati sopra riportati corrispondono al vero

Altre informazioni utili ai fini della selezione

Quali competenze relazionali / organizzative / tecniche / artistiche / informatiche ritieni di avere?

---

---

---

---

---

Hai altre competenze che ritieni utili ai fini della selezione?

---

---

Hai mai fatto volontariato? Se sì, che tipo di esperienze hai fatto? Per quanto tempo?

---

---

---

Hai fatto esperienze, di lavoro/volontariato/tirocinio/corsi/ o di altro tipo, utili per lo svolgimento del tuo svolgimento di volontariato in questo progetto? Se sì, in che occasioni e con quali mansioni?

---

---

Perché vorresti partecipare a questo progetto di volontariato?

---

---

Ogni altra informazione, sulla propria condizione, utile al fine della valutazione

---

---

#### **LIBERATORIA**

In relazione alla mia partecipazione alle attività legate al progetto \_\_\_\_\_

con la presente autorizzo gli enti organizzatori a riprendere la mia immagine, riprodurla, diffonderla, proiettarla a solo scopo didattico, educativo, associativo e istituzionale. Dichiaro inoltre che l'immagine è stata prestata a titolo gratuito.

**Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

I dati saranno trattati dal personale dell' Ufficio Servizi Educativi- Sportello Punto Informa di Azzano Decimo e dall'Associazione /Ente organizzatrice del progetto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

**In caso di ragazzo/a minorenne autorizza quanto sopra**

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_