



In collaborazione con



COMUNE DI
PIEVE DI CENTO



Con il sostegno di

Alleanza 3.0

Reno

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO DI FORMAZIONE E IMPEGNO
"Estate Liberi!" A PIEVE DI CENTO (Bo)**

Io sottoscritto/a: _____

CHIEDO

di poter partecipare al campo di formazione e impegno di Pieve di Cento (Bo) secondo le modalità descritte nel bando di selezione.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la mia responsabilità

DICHIARO:

1. Dati anagrafici:

Luogo di nascita	
Data di nascita	
Nazionalità	
C.F.	
Indirizzo	
Comune di residenza	
Tel cellulare personale	
E-mail personale	
Altri recapiti:	tel. cellulare genitore/i: e-mail:

2. Formazione scolastica e/o formazione professionale (durata e date).

3. Precedente partecipazione ad un campo di lavoro sui terreni confiscati alle mafie:

3.1. nell'ambito di precedenti edizioni del medesimo bando sì · no ·

3.2. in autonomia/nell'ambito di altre iniziative di gruppo sì · no ·

SCHEDA MOTIVAZIONALE

1. Descrivi le eventuali esperienze di volontariato avute

2. Descrivi le motivazioni che ti spingono a partecipare a questo viaggio

3. Descrivi quello che ti aspetti o che spera di trarre da questa esperienza

4. Descrivi le occasioni in cui ti è capitato di fare esperienze di gruppo

5. Hai fatto esperienze di viaggio "particolari" es: viaggi di gruppo, viaggi di volontariato, partecipazione a scambi giovanili, ecc?

ILLUSTRA BREVEMENTE COME PENSI DI POTER DIVULGARE AL RITORNO L'ESPERIENZA CHE AVRAI FATTO

(Data)

(Firma)

SCHEDA INFORMAZIONI SANITARIE

Nome e cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

C.F. _____

GRUPPO SANGUIGNO _____

Allergie

Elementi	Specificare la tipologia
Farmaci	
Pollini	
Polveri	
Muffe	
Punture di insetti	
Alimenti	
Altro	

Eventuali altre intolleranze alimentari

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL CAMPO DI FORMAZIONE E IMPEGNO
"Estate Liberi!" A PIEVE DI CENTO (BO)**

Io sottoscritto

nato a.....il.....

C.F.

Io sottoscritta.....

nata a.....il.....

C.F.

Genitore/i/esercitante/i la potestà genitoriale

di

Nata/o a.....il.....

C.F.

Autorizzo/iamo

Cognome Nome a partecipare al Campo di formazione e impegno nei terreni confiscati alle mafie che si terrà dall'11 al 17 giugno 2018 a Pieve di Cento, presso il Casone del Partigiano (San Pietro in Casale), promosso da Libera Bologna e realizzato con la partecipazione diretta del **Presidio del Centopievese "Barbara, Giuseppe e Salvatore ASTA"** in collaborazione con: **Comuni del Distretto Pianura Est di Bologna, Arci Bologna, Anpi Bologna, S.P.I. Emilia Romagna, S.P.I. Bologna, S.P.I. Ferrara e Cgil Bologna.**

Data,

Firma

Allegare: copia del documento di identità e del codice fiscale di tutti i firmatari