



## Progetto TRAZZERE

### MODULO DI CANDIDATURA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di partecipare, integralmente o parzialmente, al Campo di Volontariato del progetto TRAZZERE, che si svolgerà dal 15/07/2016 al 05/08/2016 presso la Masseria Tumino.**

**Indica se intendi pernottare**

Pernottamento  SI  NO

**Apponi un segno nei quadratini relativi ai giorni da te scelti**

1° settimana	consultare il programma per sapere le attività previste
15/07/2016	<input type="checkbox"/>
16/07/2016	<input type="checkbox"/>
17/07/2016	<input type="checkbox"/>
18/07/2016	<input type="checkbox"/>

### TRAZZERE

**Finanziato nell'ambito del Piano Azione Coesione "Giovani no profit" da**



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale



19/07/2016	<input type="checkbox"/>
20/07/2016	<input type="checkbox"/>
21/07/2016	<input type="checkbox"/>
22/07/2016	<input type="checkbox"/>
<b>2° settimana</b>	consultare il programma per sapere le attività previste
23/07/2016	<input type="checkbox"/>
24/07/2016	<input type="checkbox"/>
25/07/2016	<input type="checkbox"/>
26/07/2016	<input type="checkbox"/>
27/07/2016	<input type="checkbox"/>
28/07/2016	<input type="checkbox"/>
29/07/2016	<input type="checkbox"/>
<b>3° settimana</b>	consultare il programma per sapere le attività previste
30/07/2016	<input type="checkbox"/>
31/07/2016	<input type="checkbox"/>
01/08/2016	<input type="checkbox"/>
02/08/2016	<input type="checkbox"/>
03/08/2016	<input type="checkbox"/>
04/08/2016	<input type="checkbox"/>
05/08/2016	<input type="checkbox"/>

A tal fine fornisco le seguenti informazioni:

Eventuali disabilità:  SI  NO

Se SI, di che tipo?

---

Altre condizioni di svantaggio:  SI  NO

Se SI, di che tipo?

---

Sei vegetariano o vegano?  SI  NO

**TRAZZERE**

Finanziato nell'ambito del Piano Azione Coesione "Giovani no profit" da



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale



Allergie e/o intolleranze?  SI  NO

---

Se sì di che tipo?

---

---

---

---

---

Attuale condizione lavorativa:  Occupato  Inoccupato  Disoccupato

**Descrivi brevemente perché vorresti prendere parte alle attività di volontariato proposte:**

---

---

---

---

**Per favore, allega la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.**

---

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione Terra e Popoli Onlus, in qualità di capofila del progetto e responsabile dell'attività, al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla eventuale selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

---

**TRAZZERE**

**Finanziato nell'ambito del Piano Azione Coesione "Giovani no profit" da**



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale



Luogo e data.....

Firma

.....

Spazio riservato all'ufficio ricevente

Data di ricezione	Ora	N.

**TRAZZERE**

**Finanziato nell'ambito del Piano Azione Coesione "Giovani no profit" da**



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale