



Volontariato AZZURRO



Riservato esclusivamente ai nuclei familiari: adulti e giovanissimi

al Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise ANNO 2009

Responsabile adulta/o:

1. Nome _____ Cognome _____ Sesso M F

2. indirizzo _____

3. c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

4. telefono _____ cellulare _____ / _____ e-mail _____

5. nata/o a _____ (prov. _____) il _____

6. titolo di studio _____

7. altri titoli _____

8. professione _____

9. lingua/e straniera/e e livello:

INGLESE	<input type="checkbox"/> base	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
FRANCESE	<input type="checkbox"/> base	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
_____	<input type="checkbox"/> base	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
_____	<input type="checkbox"/> base	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo

10. precedente/i esperienza/e di volontariato _____

11. indicare il grado di conoscenza del territorio del Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise

nullo scarso medio buono

Ente Autonomo Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise

Centro Operativo Servizio Educazione - Ufficio Volontariato

Tel. 0864/89102 Fax 0864/89132 E-mail centroservizi.villetta@parcoabruzzo.it

Volontari per la Natura

12. Alcune informazioni dei componenti il nucleo familiare (esempio: nome, cognome, età e grado di parentela con il responsabile adulto che compila la scheda): _____

13. indicare il/i periodo/i in cui si è disponibili a partecipare:

1°	<input type="checkbox"/>	06 maggio	12 maggio	7
2°	<input type="checkbox"/>	28 maggio	03 giugno	7
3°	<input type="checkbox"/>	16 giugno	22 giugno	7
4°	<input type="checkbox"/>	08 settembre	14 settembre	7
5°	<input type="checkbox"/>	06 ottobre	12 ottobre	7
6°	<input type="checkbox"/>	20 ottobre	26 ottobre	7

In rappresentanza di un gruppo familiare complessivo di _____ persone, accettiamo di collaborare con il Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise a titolo di Volontariato in base al regolamento vigente e di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Scheda da compilare e spedire, in tempo adeguato, prima del turno a:

Ente Autonomo Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise

Centro Operativo Servizio Educazione - Ufficio Volontariato

Tel. 0864/89102 Fax 0864/89132 E-mail centroservizi.villetta@parcoabruzzo.it