



# 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](mailto: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](mailto:centroservizi.villetta@parcoabruzzo.it)