

<b>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO DI FORMAZIONE E IMPEGNO  “Estate Liberi!” A PIANORO (Bo)</b>
--

io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

CHIEDO

di poter partecipare al campo di formazione e impegno di Pianoro (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:

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

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 PIANORO (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/i amo**

cognome nome ..... a partecipare al Campo di formazione e impegno nei terreni confiscati alle mafie che si terrà dal 26 giugno al 2 luglio 2017 a Pianoro (Bo), promosso da Libera Bologna in collaborazione con le Amministrazioni locali del Distretto di San Lazzaro, l'Arci Bologna, l'ANPI Bologna, lo S.P.I. Emilia Romagna, lo S.P.I. Bologna, lo S.P.I. Pianoro e il Tavolo della Pace con il sostegno di Coop Alleanza 3.0

Data,

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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