

FORMULARIO ENTE OSPITANTE "STAGE DI VOLONTARIATO" 2015

NOME ENTE :

Indirizzo:		Comune:
Telefono:	Fax:	E-mail:
Numero massimo di stage attivabili (facoltativo):		
CONTATTI REFERENTE DI PROGETTO		
Nome:		Ruolo:
Orari di contatto:		
Telefono/Cellulare:		E-mail:

ATTIVITÀ PROPOSTA/E

<u>Ambito e/o destinatari</u> dell'attività (es. ambiente, anziani etc.), <u>obiettivi</u> del progetto (es. miglioramento servizi, risposta a bisogni etc.)	
<u>Ruolo e compiti</u> del volontario (es. informatico, autista, segretario etc.)	
<u>Capacità/competenze e caratteristiche</u> sono richieste al volontario (anche specifiche, es. maggiore età, patente etc.)	
Tipo di presenza/impegno richiesto (<u>periodo di attuazione dello stage, orari</u>)	
Eventuale formazione per il volontario	
Indirizzo sede operativa	
Monte ore complessivo richiesto: <input type="checkbox"/> Fascia 1: da 40 a 60 ore <input type="checkbox"/> Fascia 2: da 80 a 100 ore <input type="checkbox"/> Fascia 3: da 120 a 140 ore	
Perché un volontario dovrebbe scegliere il vostro progetto?	

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.	Data	Firma
---	------	-------