

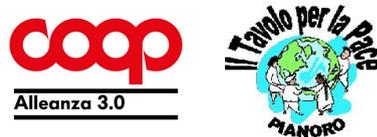


**E!STATE LIBERI!**  
campi di impegno e di formazione sui beni confiscati

in collaborazione con:



con il sostegno di:



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO DI FORMAZIONE E IMPEGNO  
"Estate Liberi!" A PIANORO (BO)**

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>	

<i>Tel cellulare personale</i>	
<i>E-mail personale</i>	
<i>Altri recapiti:</i>	<i>tel. cellulare genitore/i:</i> <i>e-mail:</i>

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?

---

---

---

---

**ALLEGATO A)**

*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/iamo**

cognome    nome ..... a  
partecipare al Campo di formazione e impegno nei terreni confiscati alle mafie che si  
terrà dal 25 giugno al 1° luglio 2018 a Pianoro, presso l'ex scuola materna di Botteghino  
di Zocca , promosso da Libera Bologna in collaborazione con: Amministrazioni locali dei  
Comuni dell'Unione Valli Savena-Idice (Loiano, Monghidoro, Monterenzio, Ozzano, Pianoro) e del  
Comune di San Lazzaro di Savena, Arci Bologna, S.P.I. Emilia Romagna, S.P.I. Bologna.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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