

## CORSO FORMAZIONE GUIDE NATURALISTICHE PER LA RETE INTERCOMUNALE DEI CENTRI VISITA DELL'OSSERVATORIO

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

- socio dell'Associazione \_\_\_\_\_
- altro (*specificare: aspirante volontario, volontario di altre organizzazioni non profit, operatore di ente pubblico, collaboratori Ce.Se.Vo.Ca., cittadino*)

Firma del corsista

\_\_\_\_\_

A cura del/la candidato/a

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 96/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali ai fini della partecipazione al corso e alla pubblicizzazione di future iniziative di formazione. Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, l'Associazione Saturnia non potrà dar luogo ai servizi citati.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### ALLEGATO A1)

#### rete intercomunale centri visita naturalistici



Alberona



Biccari



Castelluccio V.re



Faeto



Roseto V.re

## CURRICULUM PERSONALE

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Esperienza di lavoro e di formazione già avute (descrivere brevemente):

---

---

---

---

---

---

---

---

Conoscenze informatiche:

---

---

---

Lingue straniere conosciute (specificare se a livello scolastico)

---

---

---

Patente di guida SI/NO (specificare) \_\_\_\_\_

Firma del corsista

\_\_\_\_\_

allegare copia di documento di riconoscimento

---

### rete intercomunale centri visita naturalistici



Alberona



Biccari



Castelluccio V.re



Faeto



Roseto V.re