**CANDIDATURA CORSO DI FORMAZIONE**

**AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO E TUTORI VOLONTARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), Via/Corso/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), Via/Corso/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo se diverso dalla residenza)

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per amministratori di sostegno e tutori volontari, promosso da Città Metropolitana di Torino, C.I.S.S. Pinerolo e Coesa, Conisa e Agenzia Idea Lavoro per la sede di

* PINEROLO – **inviare quindi il modulo firmato alla seguente mail**

[**irene.formento@consorziocoesa.it**](https://comunica.cittametropolitana.torino.it/appsuite/)

* SUSA – **inviare quindi il modulo firmato alla seguente mail**

[**ufficioprossimita@conisa.it**](mailto:ufficioprossimita@conisa.it)

Al fine della valutazione della presente domanda

DICHIARA

* di godere dei diritti civili
* di non aver riportato condanne penali
* di non essere sottoposto a procedimento penale, per quanto a sua conoscenza
* Di non aver mai avuto esperienze di volontariato
* Di aver avuto esperienze di volontariato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicarne ambito o progetto)

di essere disponibile a svolgere un colloquio conoscitivo con gli operatori dello sportello preferibilmente secondo le seguenti disponibilità, anche da remoto mediante apposita piattaforma (indicare giorni ed orari di preferenza):

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente richiesta ai sensi del D.LGS 30 giugno 2003 n.196 e del GDPR 2016/679

Li \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma)