**MODULO ADESIONE – PROGETTO ECOVOLONTARI**

**“Differenziare Fa Bene”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Se Soggetto Singolo** |  |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Residenza o domicilio nel Comune di Atri |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo di posta elettronica |  |
| Professione |  |
| Età |  |
|  |  |
| **Se Associazione** |  |
| Nome dell’Associazione |  |
| Sede sociale |  |
| Settore di attività dell’associazione |  |
| Numero associati disponibili a collaborare |  |
| Referente per il progetto |  |
| Residenza |  |
| Recapito telefonico del referente |  |
| Indirizzo di posta elettronica |  |

consapevole, ai sensi del DPR 445/2000, della decadenza dai benefici di cui all’art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il progetto “Differenziare Fa Bene” Eco-volontari e a tal fine

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tempo da poter impiegare nell’attività di volontariato (in termini di h/sett.) |  |
| Disponibilità di utilizzo tecnologie informatiche |  |

**DICHIARA**

- di partecipare alla costituzione di una rete di Eco-volontari e alle relative attività programmate;

- di partecipare al corso di formazione previsto dal progetto;

- di adottare una porzione (zona) di territorio del Comune di Atri dove sarà svolta l’attività di volontariato;

- di svolgere le attività che periodicamente verranno programmate;

- di partecipare alle riunioni di coordinamento previste;

- di dedicare almeno due mezze giornate al mese di attività sul territorio per incontri, distribuzione di materiale informativo, partecipazione ad iniziative concordate, attività di monitoraggio e controllo;

- di redigere un rapporto dell’attività svolta, e inviarlo per posta elettronica al coordinatore;

- di mantenere attiva la partecipazione nella rete di Eco-volontari, attraverso l’utilizzo di un indirizzo di posta elettronica.

Si allegano:

1. **Curriculum Vitae;**
2. **Documento di riconoscimento in corso di validità.**

***Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA***

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**