

## SCHEMA VOLONTARI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Data di nascita . . . . . Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Titolo di studio Laurea  Diploma  Altro \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Disciplina (specializzazione) \_\_\_\_\_  
Iscrizione Ordine/Collegio/ASS. prof.li \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
Numero iscrizione \_\_\_\_\_ del . . . . .  
Ente/Reparto di Appartenenza \_\_\_\_\_  
Ruolo operativo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cell/Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Ho svolto precedenti attività professionali o di volontariato connesse al mondo dell'immigrazione  SI  NO  
Se sì, indicare presso quale ente/organizzazione \_\_\_\_\_ e l'anno \_\_\_\_\_
- È disponibile a svolgere attività professionale o di volontariato nel settore dell'immigrazione  SI  NO
- Se sì, indicare le seguenti preferenze (anche più di una):
  - In Italia
  - All'estero
  - Su confini marittimi
  - Su confini terrestri
  - Tutte le opzioni

Ai sensi del DLgs 196/ 2003, avente ad oggetto "Codice in materia di protezione dei dati personali"  
dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento  
degli scopi istituzionali dell'Ente.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_