

DOMANDA DI AMMISSIONE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data e luogo di nascita

Il/La sottoscritto/a, _____, chiede di essere ammesso/a come socio/a a codesta Associazione e dichiara di avere letto lo Statuto, di condividere le finalità della Associazione e si impegna concretamente per realizzarle, mosso/a da spirito di solidarietà.

ESPERIENZA LAVORATIVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI E RELAZIONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVERE GIÀ EFFETTUATO LA VACCINAZIONE ANTI COVID-19

SECONDA DOSE IN DATA

TERZA DOSE IN DATA

Mazara del Vallo,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

I SOCI PRESENTATORI

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA