

## DATI ANAGRAFICI:

- NOME:
- COGNOME:
- LUOGO DI NASCITA:
- DATA DI NASCITA:
- SESSO: M  F
- RESIDENTE A:  CAP:
- VIA:
- TELEFONO:  CELL:
- TITOLO DI STUDIO:
- PROFESSIONE:

# **ATTITUDINI PROFESSIONALI:**

1. CONOSCENZA LINGUA STRANIERA: \_\_\_\_\_

2. CONOSCENZA DEL COMPUTER: \_\_\_\_\_

3. HOBBY: \_\_\_\_\_

4. ALTRO: \_\_\_\_\_

5. ESPERIENZE PRECEDENTI IN AMBITO DEL VOLONTARIATO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MOTIVAZIONE

- SCEGLI L'ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO IL POLICLINICO TOR VERGATA

**PERCHE':** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- SECONDO TE IL COMPITO DEL VOLONTARIO E': \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- QUANTE ORE A SETTIMANA PUOI DEDICARE A QUESTA ATTIVITA':

\_\_\_\_\_

- SE POTESSI SCEGLIERE DOVE **VORRESTI** SVOLGERE LA TUA OPERA?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- IN QUALE AMBITO **NON VORRESTI** ESSERE ASSOLUTAMENTE INSERITO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERCHE'** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELL'ASSOCIAZIONE:

SOCI/ASSOCIATI \_\_\_\_\_ PERSONALE PTV \_\_\_\_\_

MATERIALE INFORMATIVO \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_