**COLLOQUIO CONOSCITIVO-INFORMATIVO**

**Messa alla Prova**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Data e Luogo di nascita** |  |
| **Residenza, telefono, mail** |  |
| **Titolo di studio/corsi professionali** |  |
| **Attività di volontariato pregressa** |  |
| **Problema giudiziario** |  |
| **Assistente Sociale UEPE** |  |
| **Avvocato** |  |
| **Attività di studio/lavorativa** |  |
| **Disponibilità orario** |  |
| **Ambito di attività preferito** |  |

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

La Federazione del Volontariato di Verona ONLUS avvisa che ai sensi della Legge n° 196/03 i dati forniti saranno dalla stessa trattati per gli obblighi previsti dalla norma. Il soggetto ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall’art. 7 della medesima L. 196/03. Titolare del trattamento in questione è la Federazione del Volontariato di Verona ONLUS.

Luogo e data,

Firma

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