



## Iscrizione al corso di formazione di base per volontari ospedalieri

anno \_\_\_\_\_

Alla segreteria di AVO Correggio ODV

Il/la sottoscritto/a

|                                    |         |            |            |
|------------------------------------|---------|------------|------------|
| COGNOME*                           |         | NOME*      |            |
| luogo e data di nascita*           |         |            |            |
| codice fiscale*                    |         |            |            |
| residente nel comune di*           |         | provincia* | CAP*       |
| via/viale/piazza*                  |         |            | n° civico* |
| recapiti telefonici*:<br>residenza | ufficio | cell.      |            |
| indirizzo e-mail                   |         |            |            |
| professione*                       |         |            |            |
| titolo di studio                   |         |            |            |

*\*dati obbligatori*

CONSAPEVOLE

che ai sensi dell'art. 6 dello Statuto e degli artt. 2 e 3 del Regolamento dell'Associazione:

- la partecipazione al corso di formazione di base è obbligatoria per essere ammesso/a come tirocinante nelle strutture in cui opera AVO Correggio ODV, inoltre è gratuita e non vincolante al servizio;
- per l'ammissione in AVO Correggio ODV è necessaria la frequenza alla maggior parte delle lezioni, anche cumulabili con quelle di altri corsi, comunque organizzati da AVO federate;
- la cumulabilità delle lezioni è ammissibile fino ad un massimo di due anni antecedenti la richiesta di iscrizione all'Associazione;
- per essere ammesso/a come tirocinante nelle strutture in cui opera AVO Correggio ODV è necessario sostenere al termine del corso un colloquio per la verifica di idoneità dell'interessato/a;

SI ISCRIVE

con la sottoscrizione del presente modulo, al corso di formazione di base per volontari ospedalieri organizzato da AVO Correggio ODV in programma dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Correggio, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**NOTE A CURA DELLA SEGRETERIA DELL'ASSOCIAZIONE**

---



---