



b) di essere in possesso delle seguenti certificazioni e/o attestazioni comprovanti lo svolgimento di attività e/o servizi di volontariato nei confronti di persone con disabilità e/o DSA:

- certificazione /attestazione					
rilasciata da					
Per attività					
dal		al		per giorni	

- certificazione /attestazione					
rilasciata da					
Per attività					
dal		al		per giorni	

Il/La sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data,

firma del candidato