**Progetto PlusValore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome),

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome associazione /organizzazione /cooperativa)

chiede di poter aderire al progetto *PlusValore,* attraverso:

**1. Tavolo di confronto:**

Nominativo del partecipante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo nell’organizzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Corso di formazione** per operatori/volontari tutor, sul tema delle competenze del volontariato (durata 20 ore c.ca)

N. partecipanti: \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Ruolo nell'organizzazione** | **Recapito tel** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |