



CERCHIAMO  
PROPRIO TE!



## MODULO DI ADESIONE

Sede di BOLOGNA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Professione/occupazione \_\_\_\_\_

### Indicazione Profilo di Orientamento

- Sensibilizzazione e raccolta fondi – promozione esterna
- Prevenzione e diagnosi precoce – accoglienza ambulatori
- Attività d'ufficio

### Disponibilità di tempo

Giorni della settimana

|     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| LUN | MAR | MER | GIO | VEN | SAB | DOM |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

- Mattina      Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_
- Pomeriggio      Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_

### ESPERIENZE

Sanitario-assistenziali \_\_\_\_\_

Professionali \_\_\_\_\_

- Auto propria
- Patente