

**ISTANZA DI DISPONIBILITA'  
AL PROGETTO "FAMIGLIE SENZA CONFINI ADULTI"  
"OFFRI OSPITALITA' IN COABITAZIONE"**

**Data di presentazione:** .....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... (.....) il ...../...../.....

Residente a ..... C.a.p. ....

In via ..... n. ....,

Tel. Casa.....,

Tel. Cell. ....-

e-mail .....@.....

Professione: .....

Competenze specifiche: .....

### Altre informazioni sulla famiglia

Come ha conosciuto questo Servizio:

.....  
.....  
.....  
.....

Precedenti esperienze nel settore dell'accoglienza:

.....  
.....  
.....  
.....

Appartenenza ad una associazione e/o altro:

.....  
.....  
.....  
.....

### Motivazione

Cosa ti piacerebbe fare per Famiglie Senza Confini Adulti?

.....  
.....  
.....  
.....

ALTRO/COMMENTI.....

.....  
.....



## Servizio Famiglie senza Confini Adulti



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bari, .....

Il richiedente

.....

L'Operatore Sociale

.....