**TIMERAISER PADOVA 2019 | Organizzazioni Non Profit | DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(da compilare e rispedire a onp@innestisociali.it)

**Anagrafica Organizzazione**

1. Ragione Sociale
2. Sede legale / Indirizzo
3. Codice fiscale / Partita I.V.A.
4. Legale Rappresentante / Responsabile / Referente

Nome:

Cognome:

Carica:

Email:

Telefono:

**Descrizione Attività**

1. Descrizione sintetica delle attività svolte dall’organizzazione
2. Numero di posizioni di volontariato disponibili
3. Descrizione delle attività per cui verrebbero impiegati i volontari
4. Descrizione delle eventuali attività di formazione / training erogate ai volontari per lo svolgimento delle relative attività
5. Descrizione di obiettivi attesi e impatto dell’esperienza di volontariato (per il volontario e per l’organizzazione)