

## Modulo candidatura componente Team regionale aBRCAdaBRA 2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_

/presenta la propria candidatura in qualità di membro del team per la Regione \_\_\_\_\_ per

l'anno \_\_\_\_\_

I requisiti richiesti per sottoporre la candidatura sono:

- essere **iscritto/a** ad aBRCAdaBRA Onlus e in **regola con il pagamento** della quota annuale;
- condividere con il referente regionale (ove presente), il Consiglio Direttivo e il Presidente gli scopi e la mission di aBRCAdaBRA;
- essere un **punto di riferimento e supporto** per il Referente regionale condividendo e promuovendo iniziative territoriali, incontri, congressi, tavole rotonde, incontri con la cittadinanza;

Requisiti facoltativi:

- Attitudine al marketing;
- Familiarità con strumenti informatici (es. pacchetto Office);

Elenca nello spazio sottostante qualsiasi altra peculiarità, interesse o iniziativa personale che potrebbe portare un beneficio alla crescita di aBRCAdaBRA ONLUS sia a livello regionale che nazionale

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

La candidatura deve essere inviata all' indirizzo [segreteria@abrcadabra.it](mailto:segreteria@abrcadabra.it) entro il 31 Marzo 2019

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**aBRCAdaBRA Onlus**

Via Volontari Italiani Del Sangue, 32 – 90128 Palermo (PA) CF: 97313310829

[info@abrcadabra.it](mailto:info@abrcadabra.it)- [www.abrcadabra.it](http://www.abrcadabra.it)