



GRUPPO ProESP Lombardia

SCHEDA CANDIDATURA AL CORSO ESP - ANNO 2027

DATI DEL REFERENTE TERRITORIALE/INVIANTE:

Cognome e nome
Ente di appartenenza Servizio.....
contatti: mail telefono

PERCHÈ CANDIDATE QUESTO UTENTE ?

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

DATI DEL CANDIDATO:

Cognome e nome
.....

Territorio di provenienza Servizio di riferimento.....
contatti: mail telefono

Ha svolto attività di volontariato? SI NO

Se Sì, anche nell'ambito della Salute Mentale? SI NO

Ha partecipato ad iniziative formative sui temi del Recovery e Supporto tra Pari? SI NO

Se SI quali?

PERCHÉ IL CANDIDATO VUOLE PARTECIPARE AL CORSO?

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

ALTRE INDICAZIONI CHE SI RITIENE UTILE FORNIRE

Luogo e data.....

Firma del referente territoriale

Firma del candidato..

