



ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le
Comune di SALA CONSILINA
Palazzo Municipale
Via G. Mezzacapo,44
84036 SALA CONSILINA (SA)

Oggetto: Avviso pubblico per la partecipazione al “Laboratorio educativo ed artistico per la crescita personale e l’integrazione sociale dei giovani” di 80 ore finanziato dalla Regione Campania nell'ambito di "Benessere Giovani Organizziamoci" POR Campania FSE 2014/2020 – cup J31J17000040002 - Domanda di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____), il _____
e residente a _____ (_____)
in via _____
CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____
Indirizzo email _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL LABORATORIO EDUCATIVO ED ARTISTICO PER LA CRESCITA PERSONALE E L’INTEGRAZIONE SOCIALE DEI GIOVANI DI 80 ORE INDICANDO LA SEGUENTE OFFICINA TEMATICA:

- TEATRO
- CINEMA
- MUSICA
- SCRITTURA CREATIVA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato su quanto previsto dal Reg.UE 2016/679 e dal D.Lgs.n.196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali),

DICHIARA

- di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettare il contenuto;
- di essere residente nella Provincia di Salerno ovvero di essere in possesso del permesso di soggiorno;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni occupazionali:

- NEET (ossia giovani che sono fuori da percorsi di studio o che non lavorano)
 - inoccupato/a, inattivo/a, disoccupato/a e disoccupato/a di lunga durata
 - studente di età inferiore ai 35 anni
- che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

Si allega alla presente domanda copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale .

Il/la sottoscritto/a, in riferimento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Reg.UE 2016/679 ed al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____

Firma _____