



## 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 cinematografico" di 100 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 CINEMATOGRAFICO DI 100 ORE** su tematiche inerenti la cinematografia quali l'introduzione al cinema, la regia, la sceneggiatura e scrittura creativa, la fotografia cinematografica, il montaggio e post produzione.

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, inaktiv/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 smi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_