

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**PROGETTO "Dalle Agromafie all'Agricoltura Sociale"**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alle attività previste dal progetto "Dalle Agromafie all'Agricoltura Sociale".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA di essere**

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

donna/uomo: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e - mail \_\_\_\_\_

▪ cittadino/a (barrare la voce che interessa):

- italiano
- del seguente Paese dell'Unione europea \_\_\_\_\_
- non comunitario regolarmente soggiornante;

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso visione delle attività previste dal progetto;
- di impegnarsi, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo selezionato, a partecipare attivamente al progetto "Dalle Agromafie all'Agricoltura Sociale";
- di essere disponibile a partecipare ad un colloquio di selezione motivazionale;
- di allegare un documento di identità in corso di validità.

**L'istanza in caso di minore ai 18 anni dovrà essere sottoscritta da:**

**1) ENTRAMBI I GENITORI – ANCHE NELL'IPOTESI DI AFFIDO CONDIVISO;**

**2) UN GENITORE O SOGGETTO AFFIDATARIO (IN IPOTESI DIVERSE DA QUELLE DI CUI AL PUNTO 1)**

**e SEMPRE accompagnata da documento di riconoscimento dello/degli stessi**

Genitore o soggetto affidatario (nome cognome e firma per esteso)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 come da informativa "Privacy" allegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_