**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

***Spett.le Consorzio Il Melograno***

**Viale di Valle Aurelia 93/a**

**00167 Roma Rm**

**Oggetto: Domanda di partecipazione AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PROGETTO: “Coltivare Inclusione” - Sinergie Innovative per il Bene Comune**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il progetto PR FSE+ 2021- 2027 - Avviso Pubblico per il finanziamento di progetti di inclusione attiva e di integrazione socio-lavorativa di persone con disabilità e in situazioni di svantaggio Priorità 3 “Inclusione Sociale” – Ob. specifico “H” ESO4.8.

Area di interesse:

[ ]  Area 01 - Beneficiari con disabilità psichica, fisica e sensoriale

[ ]  Area 02 - Soggetti svantaggiati e vulnerabili

**DICHIARA**

* Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. ) il \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.A.P. -\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento EU 679/2016:

[ ]  autorizza

[ ]  non autorizza

esclusivamente ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni rese.

..l.. sottoscritt… allega:

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità
2. Certificato di invalidità (Area 01)

Lì ……………………

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. = la domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.