**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

**Viale di Valle Aurelia 93/a**

**00167 Roma Rm**

**Oggetto: Manifestazione di interesse - “PERCORSI OLTRE LA VULNERABILITA’” - Avviso Pubblico per la realizzazione di percorsi integrati finalizzati a prevenire e rimuovere ogni forma di discriminazione nei confronti di categorie di soggetti vulnerabili**

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il Progetto REGIONE LAZIO - Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027 - Avviso Pubblico per la realizzazione di percorsi integrati finalizzati a prevenire e rimuovere ogni forma di discriminazione nei confronti di categorie di soggetti vulnerabili denominato “PERCORSI OLTRE LA VULNERABILITA’”

**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

Lì ……………………

Firma

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

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