



**ALLEGATO A - Domanda di partecipazione al Bando di selezione partecipanti ai percorsi del progetto
“Laboratori Caposele” nell’ambito della iniziativa finanziata dalla Regione Campania “Benessere
Giovani – Organizziamoci” POR CAMPANIA FSE 2014/2020, CUP J32C17000090002**

Al Comune di Caposele soggetto capofila

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita: nato/a il _____ a _____ prov. di _____

Codice fiscale _____ Indirizzo di residenza (via, numero civico, Comune, cap, provincia): _____

Tel _____ mail _____ pec _____

Di essere ammesso/a alla selezione prevista dal progetto “Laboratori Caposele” CUP J32C17000090002, co-finanziato dalla Regione Campania nell’ambito di “Benessere Giovani-Organizziamoci” POR Campania FSE 2014-2020, pubblicata dal Comune di Caposele, per la partecipazione ai percorsi previsti dal progetto, a tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, di:

- Essere Cittadino italiano
- Essere Cittadino Comunitario
- Essere Cittadino Extracomunitario legalmente soggiornante in Italia;
- Aver assolto l’obbligo scolastico
- Non avere condanne penali ovvero procedimenti penali in corso
- Essere residente nel territorio della provincia di Avellino



Dichiara infine:

Di accettare che il progetto è un percorso formativo e non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell'art.1, comma 2, del DM 142/98 e dell'art. 18, comma 1, lett. d, legge 196/97;

Di accettare di frequentare le attività ed i laboratori come previsto dal Bando di selezione partecipanti del Comune di Caposele.

Allega:

- fotocopia di un valido documento di identità personale
- fotocopia del codice fiscale
- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto dall'interessato;
- modulo di consenso al trattamento dei dati personali sottoscritto dall'interessato

Luogo e data _____

Firma del candidato

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza il Trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ai sensi degli art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 da parte del Comune di Caposele, per finalità operative, amministrative e contabili connesse al Bando di selezione e alle successive attività del Progetto di cui in oggetto "Laboratori Caposele".

(In mancanza di questa autorizzazione il Comune di Caposele non potrà dare esecuzione alla procedura di selezione, che comporta necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili)

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

Firma