



**ALLEGATO A**

**BENESSERE GIOVANI - ORGANIZZIAMOCI**  
Progetto

## **“GIOVANI TALENTI DI CANCELLO ED ARNONE”**

**II EDIZIONE**

Tipologia di Azione: Azione A  
POR Campania FSE 2014-2020  
ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7  
ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7  
ASSE III-OT 10 - Obiettivo Specifico 12 - Azione 10.1.5  
Codice Ufficio 316- CUP  
E19I1700000002

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL COMUNE DI CANCELLO ED ARNONE**

**SETTORE POLITICHE SOCIALI**

**c.a. DIRETTORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome) (Cognome)

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Cognome e nome del genitore (se minorenne) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico genitore (se minorenne) \_\_\_\_\_

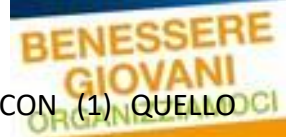
### **CHIEDE**

Di partecipare al Laboratorio:

- “English for Travel“
- Esperti di marketing e sicurezza sui luoghi di lavoro (Marketing sociale)
- Laboratori relativi a percorsi di sostegno e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo



N.B. E' POSSIBILE SCEGLIERE MASSIMO N. 2 LABORATORI INDICANDO CON (1) QUELLO PRIORITARIO



A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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 cittadino italiano  cittadino comunitario  cittadino extra-comunitario   
legalmente soggiornante in Italia
- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- Di avere un'età compresa fra i 16 e 35 anni (36 non compiuti)
- Di essere inoccupato/ disoccupato  occupato
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- Di frequentare  non frequentare  corsi di studio
- Di frequentare  non frequentare  un tirocinio
- Di frequentare  (specificare) \_\_\_\_\_

#### Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Fotocopia Codice Fiscale  
(se minore)
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del genitore  
(se diversamente abile)
- Fotocopia della diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del candidato)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore in caso di candidato minorenni)

#### INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03 e dell'articolo 13 GDPR 679/2016, all'inserimento dei dati personali in una banca dati informatizzata ed al loro trattamento per fini di selezione e comunicazione. Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. I dati personali saranno trattati per il tempo necessario per adempiere alle finalità collegate all'attuazione del progetto e agli adempimenti connessi alle attività di monitoraggio e rendicontazione verso la Regione Campania. Responsabili del trattamento sono il Comune di Salerno e i partner del progetto Spazio Multifunzionale Salerno- SMS.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma del candidato) \_\_\_\_\_