



REGIONE
PUGLIA



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
“CON-VENIRE”
AVVISO PUBBLICO n.1/2018 Linea B - DICRIMINATION FREE PUGLIA
POR Puglia 2014-2020 – OT IX – Linea di Azione 9.5**

**Soggetto capofila
Ce.F.A.S. – Centro di Formazione ed Alta Specializzazione**

in ATS con Cooperativa Solidarietà e Rinnovamento, Arci Ambito Territoriale di Brindisi e Ambito territoriale sociale di Brindisi

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Luogo di nascita (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a(città e Provincia)		C.A.P.	
Indirizzo			
Codice fiscale			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail(scrivere in stampatello)			
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>			
Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			

Avendo preso visione dell’informativa sui contenuti e le azioni previste

CHIEDE

di partecipare al progetto “CON-VENIRE”

ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
2. PERMESSO DI SOGGIORNO
3. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
4. ALTRO(specificare)



REGIONE
PUGLIA

PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020
Il futuro alla portata di tutti



luogo

data

firma

giorno

mese

anno

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'Ass. di promozione sociale Ce.F.a.S.
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al Ce.F.A.S..

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

luogo

data

firma

giorno

mese

anno

NOTE IMPORTANTI

In caso di ricevimento di numero domande di partecipazione superiore a 18 si procederà alla selezione dei partecipanti con tempi e modalità che verranno comunicati sul sito web e pagina facebook del Ce.F.A.S.

Tutte le comunicazioni saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet www.cefasformazione.it e pagina Facebook del Ce.F.A.S. con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione.

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** dovrà pervenire **entro il termine del 22/02/2020 ore 24.00** a mezzo (alternative a scelta del candidato):

- **RACCOMANDA A MANO** da presentare al “Desk Informazioni e Orientamento” del Ce.F.A.S. presso la nostra sede di Magliano – via Arciprete Paladini 57, dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 18:00.
- **PEC** (Posta Elettronica Certificata: cefas@pec.it, **specificando nell’oggetto “DISCRIMINATION FREE –SEDE BRINDISI - (nome/cognome)”**).
- **EMAIL** (Posta Elettronica: cefasdirezione@gmail.com, **specificando nell’oggetto “DISCRIMINATION FREE - SEDE BRINDISI -(nome/cognome)”**).

Firma per presa visione ed accettazione

Firma per presa visione ed accettazione
Del tutore legale o del Responsabile della
struttura ospitante
