



REGIONE  
PUGLIA

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



Cooperativa sociale ONLUS  
inCerchio

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO  
“Sinergia per il Lavoro”  
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 sociale Rinascita, Cooperativa sociale InCerchio e Ambito territoriale di Francavilla Fontana

**Il/La sottoscritto/a**

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

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

**CHIEDE**

**di partecipare al progetto “Sinergia per il lavoro”**

**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



Cooperativa sociale ONLUS  
**inCerchio**

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. – Centro di Formazione ed Alta Specializzazione.
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. – Centro di Formazione ed Alta Specializzazione.

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.cefassformazione.it](http://www.cefassformazione.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: [cefass@pec.it](mailto:cefass@pec.it), **specificando nell’oggetto “DISCRIMINATION FREE –SEDE MAGLIANO - (nome/cognome)”**).
- **EMAIL** (Posta Elettronica: [cefassdirezione@gmail.com](mailto:cefassdirezione@gmail.com), **specificando nell’oggetto “DISCRIMINATION FREE - SEDE MAGLIANO -(nome/cognome)”**).

Firma per presa visione ed accettazione

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