

ALLEGATO 1

- Laboratorio della Legalità, C/O via F. Crispi, 56 – 90034 Corleone (PA)
- I Girasoli Onlus, via Castelvecchio, 1 – 93013 Mazzarino (CL)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Il...sottoscritto/a nato/a il ____/____/____ a
..... e residente
a prov.....
via..... n. recapito/i
telefonico/i
cod. fiscale
in possesso dei requisiti di accesso specificamente previsti per l'ammissione all'intervento
formativo di seguito specificato,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione del percorso formativo

TITOLO: D.R.A.G.O. - Development Resources Agricultural Growth Organic

CODICE PROGETTO: 2013-CON-075

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

- non aver riportato condanne penali, anche con sentenza di primo grado, per delitti non colposi commessi mediante violenza contro persone o per delitti riguardanti l'appartenenza a gruppi eversivi o di criminalità organizzata;
- essere in regola con la vigente normativa in materia di soggiorno di cittadini stranieri in Italia

DICHIARA INOLTRE

(barrare la voce che interessa)

- di essere residente/domiciliato/dimorante nel luogo di realizzazione del progetto
- di non essere residente/domiciliato/dimorante nel luogo di realizzazione del progetto
- di essere disponibile a risiedere nel luogo di realizzazione del progetto
- di non essere disponibile a risiedere nel luogo di realizzazione del progetto
- di avere preso visione del Bando e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per la partecipazione alla selezione;
- che le dichiarazioni contenute nella presente scheda sono rispondenti al vero;
- di essere in possesso del permesso/della carta di soggiorno

Allega, pertanto:

(barrare la casella corrispondente al documento presentato)

- Copia del codice fiscale
 Fotocopia documento di riconoscimento
 Curriculum Vitae in formato europeo

Luogo e data _____

Firma del richiedente

AUTORIZZAZIONE D. Lgs 196/2003

Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 (codice privacy), relativamente al trattamento dei dati personali e ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 dello stesso riguardo all'esercizio dei diritti in esso previsti. Pertanto, ai sensi degli artt. 23 e 26 del codice privacy, esprimo il consenso al/ai trattamento/i dei dati personali e alle possibili comunicazioni e/o diffusioni
 Titolare del trattamento: Associazione *Laboratorio della Legalità*

Luogo e data _____

Firma del Richiedente

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

Tel _____

e-mail _____

LINGUA DI PREFERENZA PER IL SOSTENIMENTO DEL COLLOQUIO: _____