MODELLO DI DOMANDA PROGETTO EMERGENZA Covid-19- attivazione borse di studio

Il sottoscritto (Cognome e nome)		
nato a	il	
Codice Fiscale	_ _	
residente in (Comune di residenza)		
Via/Piazza		no civico
telefono altro reca	apito	
CHIEDE		
Di partecipare al Progetto Emergenza COVID-19, ATTIVA	TO DAL PI	ANO DI Zona S/8
e dal Comune di Futani.		
Le domande dovranno pervenire al Comune di Futani e	ntro il gio	rno 31.03.2020 e
potranno essere presentate agli sportelli o tramite i	seguenti i	indirizzi di posta
elettronica: <u>info@comune.futani.sa.it</u> o <u>protocollo@pec.co</u>	mune.futa	<u>ni.sa.it</u>
Si allega:		
 fotocopia del documento di riconoscimento in corso di val curriculum vitae Esperienze formative e professionali; 	idità del ric	niedente;
(luogo e data)(firma del dichiarante)		
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSON		ILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articol	o 9)	
Il sottoscritto:		
di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Re espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, and prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Se pubblico.	che sensibili	, nel rispetto delle
Data, Firma de	el dichiarante	: