

**PROGETTO “1 PACCHETTO ALIMENTARE X TUTTI:
UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI” 2018/2019**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI CORSI FORMATIVI PREVISTI
DAL 2° AVVISO PUBBLICO DEL 02.09.2019**

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
residente a _____ via/p.zza _____
dalla data _____ Codice Fiscale _____
tel./cell. _____ e-mail _____
pec _____

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti corsi oggetto del beneficio previsto dal progetto:

- ☐ Pizzaiolo
- ☐ Confetture e marmellate
- ☐ Economia domestica

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- ☐ di essere un volontario dell'associazione _____;
- ☐ di essere residente in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Montana dei Sibillini;
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere il permesso di soggiorno (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):
estremi del permesso di soggiorno: n. rilasciato il.....
scadenza il (da allegare alla domanda);

Data _____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”: i dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del presente progetto.

La dichiarazione è valida fino a 31/12/2019