# *Allegato 1*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PROGETTO “IL VALORE DELLA LEGALITÀ”**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alle attività previste dal progetto “Il valore della legalità”.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 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’art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA di essere**

* nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* cittadino/a (*barrare la voce che interessa*),
	+ italiano
	+ del seguente Paese dell’Unione europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ non comunitario regolarmente soggiornante;

**DICHIARA INOLTRE**

* + - * di aver preso visione delle attività previste dal progetto
			* di impegnarsi, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo selezionato, a partecipare attivamente al progetto “Il valore della legalità”;

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016come da informativa “Privacy” allegata.

Data Firma

**L’istanza in caso di minore ai 18 anni dovrà essere sottoscritta da un genitore o soggetto affidatario e accompagnata da documento di riconoscimento dello stesso**

Genitore o soggetto affidatario (nome cognome e firma per esteso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.

Via n.

Tel. e-mail