





PROGETTO: "F.L.O.R.A. - Forming Learners fOr Redeeming Agriculture"

N° 2020-1-IT01-KA102-007915 CUP G65F20001280006



## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

COMPILARE IL MODULO IN FORMA DATTILOSCRITTA

Il/la sottoscritto/a_		nato/a a			il	
//	e residente in		, CAP, provincia			incia ,
alla via		<b>,</b> Telefono			Telefono	cellulare
	, e-mail				Codice	Fiscale
	, diplomat	o/a presso l'ist	ituto			
indirizzo di studio		cor	votazione			
( <u>è obbligatoria la co</u>	mpilazione di tutti i cam	<u>pi</u> )				
Indicare un ulterior	re indirizzo da usare <sub>l</sub>	per eventuali	comunicazioni (se dive	rso da	a quello di r	residenza)
		CHIED	DE			
· ·	•	-	smus plus - <i>Progetto</i> "F. rata di 90 giorni da sv			-

## Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana;
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Certificazione ISEE;
- Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta da CIA CAMPANIA.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE e di accettarne integralmente il contenuto.

Il/la sottoscritto/a autorizza CIA CAMPANIA al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge nº 196/03.







## Lettera di Presentazione

	COMPILARE IL MODULO IN FORMA DATTILOSCRITTA					
II/	II/la sottoscritto/a autorizza CIA CAMPANIA al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.					
_	Firma					
	(Luogo e data)					