

ALLEGATO A

A cura dell'ufficio (non compilare)

Protocollo: 201____/_____

Del _____

Domanda di ammissione all'Avviso pubblico «Attività di formazione a sostegno delle figure e degli operatori previsti per gli Enti di Servizio civile ai sensi della Legge 64/2001»

Informazioni sul trattamento dei dati

I dati contenuti nel presente formulario saranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per interazioni tra Regione Campania ed Ente.

Il sottoscritto....., nato a (.....)

il nella qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente denominato

..... con sede in: (.....)

Indirizzo.....

CAP Codice Accreditamento

Telefono Fax e – mail

Persona da contattare tel.

Fax e – mail

CHIEDE

che, con riferimento all'Avviso in epigrafe, il progetto di cui all'Allegato B e di seguito descritto, venga ammesso alla selezione prevista dall'Avviso medesimo.

Azione (barrare una voce - vedi Allegato C all'Avviso): ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

Numero di edizioni (barrare una voce): ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Finanziamento richiesto: € /

Sede dell'attività formativa (Indicare nome, indirizzo e prov. della sede di svolgimento dell'attività formativa) _____

Per il Soggetto proponente

**Timbro
e
firma**

Data