

Allegato 2

PROGETTO COM.IN 3.0 - COMPETENZE PER L'INTEGRAZIONE

Modulo per la manifestazione di interesse per la partecipazione ai gruppi di lavoro locali

da inviare a:

patrizia.gagliardo@regione.campania.it;

Fiorella.coppola@regione.campania.it;

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Il _____, residente nel comune di _____ provincia di _____

Via _____, n° _____,

telefono _____, e-mail _____

in rappresentanza di _____

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico "Manifestazione di interesse per la partecipazione ai gruppi di lavoro locali"

manifesta il proprio interesse

a partecipare ai percorsi di "project work" organizzati nell'ambito del progetto Com. In 3.0 -Codice FAMI n.272.

Indicare eventuale settore di interesse facendo riferimento al punto 3 dello schema di lavoro indicato nella manifestazione di interesse

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento

Dichiara di impegnarsi nelle attività definite dall'Avviso per tutta la durata del percorso personalizzato.

Data _____

Firma _____

Firma del responsabile
