

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE DELL'UNIONE EUROPEA 2014-2020

LGNNet Assistenza Emergenziale

Rete dei Comuni per una rapida risposta e servizi per l'inclusione d'emergenza in aree urbane svantaggiate

HOME/2019/AMIF/AG/EMAS/0103

AVVISO PROGETTO LGNet Emergency Assistance
SPORT DI CITTADINANZA
CUP F89F20000100007

1

2DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nat_ a _____ il _____

nazionalità _____

ospitato nella seguente struttura _____ sita in Potenza

alla via _____

oppure

residente in Potenza alla via _____

(compilare solo se non indicato un CAS o una struttura)

oppure

domiciliato in Potenza alla via _____

tel./cell. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno scaduto.

CHIEDE

DI ESSERE INSERITO NEL PROGETTO "LGNET EMERGENCY ASSISTANCE (LGNTEA)"
SPORT DI CITTADINANZA

3(nel caso di scelta di più di un'azione indicare l'ordine di preferenza)

☐

OK-Hockey: Sport Inclusione Interculturalità

☐

Labofit benessere & Inclusione Sociale (rivolto a giovani dai 16 ai 28 anni)

Enti co-beneficiari



- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in argomento e di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale non è in alcun modo vincolato dal medesimo e ha la facoltà di sospendere, modificare o annullare la procedura, senza che i soggetti interessati possano avanzare alcuna pretesa o diritto di sorta.

- Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità
2. copia permesso di soggiorno in corso di validità oppure della ricevuta di richiesta di rinnovo del medesimo

Potenza, _____

FIRMA

Enti co-beneficiari

