



Modello 1

Progetto: "NOI, PROTAGONISTI DEL TERRITORIO"

BENESSERE GIOVANI- ORGANIZZIAMOCI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' POLIVALENTI (LEGGE REGIONALE 26/16- DGR N. 114 DEL 22/03/2016) POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 – Obiettivo tematico 8 – 9- 10 Obiettivo Specifico 2-11-12 – Azione 8.1.7 – 9.6.7 - 10.1.5
Cod. Monit. SURF: 16029AP000000115 CUP G8911700010008

MODULO DI pre-ISCRIZIONE AL PROGETTO: "NOI - PROTAGONISTI DEL TERRITORIO"

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ Prov _____

Email _____ Tel _____ Cell _____

CHIEDE

di poter partecipare (barrare più di una casella) ai seguenti laboratori:

9.6.7 Laboratori educativi e culturali, finalizzati a promuovere attività di animazione giovanile per la crescita personale e l'integrazione sociale dei giovani su temi della legalità, della cittadinanza attiva, dell'educazione e tutela dell'ambiente, nonché, la partecipazione collettiva di ricostruzione della identità dei luoghi e delle comunità:

7. Pittura, decorazione e riciclo creativo	<input type="checkbox"/>
8. Animazione territoriale "Storia, Arte e Mestieri"	<input type="checkbox"/>

Si Allegano:

- ✓ Copia Documento di Identità;
- ✓ Solo per i minori di 18 anni allegare modello 2 - Liberatoria dei genitori/tutori.
- ✓ Curriculum Vitae

Data _____

Firma

 Unione europea Fondo sociale europeo	 REPUBBLICA ITALIANA	 REGIONE CAMPANIA	 FSE POR CAMPANIA 2014 - 2020		
 Associazione Giovanile "I GIOVANI DI GUARDIA"	 LA PIRAMIDE Cooperativa Sociale ONLUS	Cooperativa LUCIGNOLO – CERAMICHE ARTISTICHE GOLETO	 MOBILITY HIRPINIA LABOR MHLAB	Divisione Energie Rinnovabili Società Cooperativa	QUATTRO S INFISSI IN LEGNO

Domanda n° _____

L' iniziativa è realizzata con il cofinanziamento dell'Unione Europea.

Il modulo compilato e firmato potrà essere consegnato al Comune di Guardia Lombardi, presso l'ufficio protocollo, con sede in Via Piazza Vittoria, n. 17 (AV) o inviato via email all'indirizzo pec: protocollo@pec.comune.guardialombardi.av.it o a mezzo servizio postale (raccomandata a/r).

 Unione europea Fondo sociale europeo	 REPUBBLICA ITALIANA	 REGIONE CAMPANIA	 FSE POR CAMPANIA 2014 - 2020		
 Associazione Giovanile "I GIOVANI DI GUARDIA"	 LA PIRAMIDE Cooperativa Sociale ONLUS	Cooperativa LUCIGNOLO – CERAMICHE ARTISTICHE GOLETO	 MOBILITY HIRPINA LABOR MHLAB	Divisione Energie Rinnovabili Società Cooperativa	QUATTRO S INFISSI IN LEGNO

Modello 2

Progetto: "NOI, PROTAGONISTI DEL TERRITORIO"

BENESSERE GIOVANI- ORGANIZZIAMOCI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' POLIVALENTI (LEGGE REGIONALE 26/16- DGR N. 114 DEL 22/03/2016) POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 – Obiettivo tematico 8 – 9- 10 Obiettivo Specifico 2-11-12 – Azione 8.1.7 – 9.6.7 - 10.1.5
Cod. Monit. SURF: 16029AP000000115 CUP G8911700010008

MODULO PER MINORENNI LIBERATORIA

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE MINORI DI 18 ANNI)

PARTECIPANTE MINORENNE

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ N° Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

AUTORIZZAZIONE DI UN GENITORE

Io sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Padre/Madre di _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare ai laboratori previsti dal progetto "**NOI-PROTAGONISTI DEL TERRITORIO**" finanziato dalla Regione Campania con il **POR FSE 2014/2020** che si svolgeranno presso la sede in Via Piazza Vittoria, n. 17.

Data _____

Firma del genitore _____

 <p>Unione europea Fondo sociale europeo</p>	 <p>REPUBBLICA ITALIANA</p>	 <p>REGIONE CAMPANIA</p>	 <p>FSE POR CAMPANIA 2014 - 2020</p>		
 <p>Associazione Giovanile "I GIOVANI DI GUARDIA"</p>	 <p>LA PIRAMIDE Cooperativa Sociale ONLUS</p>	<p>Cooperativa LUCIGNOLO – CERAMICHE ARTISTICHE GOLETO</p>	 <p>MOBILITY HIRPINIA LABOR MHLAB</p>	<p>Divisione Energie Rinnovabili Società Cooperativa</p>	<p>QUATTRO S INFISSI IN LEGNO</p>

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA PRIVACY:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

Data _____

Firma del genitore _____

Si allega documento di identità genitore.