



Fondo europeo per l'integrazione di cittadini di paesi terzi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

l/ sottoscritt_ _____
(Cognome) _____ (Nome)

nat_ a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) in via _____

tel./cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammess_ a frequentare il percorso formativo per operatori dei mass media locali e pertanto dichiara di:

- Aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.
- Autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 196/03
- Autorizzare l'Ente, ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 - "Legge sul diritto d'autore" - a titolo gratuito e senza riserva o restrizione, alla pubblicazione della/e propria/e immagine/i (di seguito anche le "Fotografie") per la produzione e distribuzione di materiale informativo relativo alle iniziative finanziate con il Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi.

Documentazione allegata alla presente:

- Fotocopia Valido Documento di Riconoscimento
- Curriculum Vitae

N.B. Barrare le caselle di interesse

IL RICHIEDENTE

(Luogo e Data)

(Firma)