



AL COMUNE DI ATRI

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI PROGETTO "DIGITAL MEDIA" AVVISO ABRUZZO GIOVANI
Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

data di nascita: _____

Comune di nascita _____ Prov _____

CF: _____

Comune di residenza _____ Prov _____

Via/P.zza _____ n. civico _____ C.A.P. _____

telefono/cellulare _____ e-mail _____

pec _____

CHIEDE

Di partecipare agli incontri previsti nell'Avviso Abruzzo Giovani dal titolo "Digital Media"

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

Di Essere residente nel Comune di _____ al momento della scadenza dell'avviso

Di aver compiuto anni _____ alla scadenza dell'avviso

Allega copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto.....autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101

Data, _____

Firma per esteso e leggibile
