**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO “CREHO VALORE”**

nell’ambito del progetto WakeHub!

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO DI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| esser e nato/a a |  | provincia |  |
| Paese |  | | |
| In data |  | | |
| Cod. Fisc. |  | | |
| di essere residente in via |  | num |  |
| cap |  | | |
| Località/comune |  | provincia |  |
| recapito telefonico |  | | |
| indirizzo e-mail |  | | |

**E CHIEDO**

**di essere ammesso/a alla valutazione del progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DICHIARO INOLTRE

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla domanda di partecipazione;
* di aver preso in visione il bando

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione alla domanda di ammissione al progetto “creHo Valore” e al fine di fornire i necessari elementi di valutazione in ordine alle competenze possedute e agli ulteriori elementi rilevanti ai fini della selezione allego curriculum vitae e copia documento d’identità alla presente.

**Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003**

Tutti i dati trasmessi alla cooperativa sociale “Il Raggio Verde” per la gestione del progetto “WakeHub!”, saranno trattati in modo lecito, nel rispetto della normativa vigente e a tutela della riservatezza. I dati vengono trattati in forma scritta, su supporti magnetici, elettronici e telematici in relazione agli obiettivi dichiarati per la durata del progetto e comunque per un periodo non superiore ai 12 mesi dalla conclusione dello stesso. È possibile esercitare diritti di rettifica, aggiornamento e recesso previsti dal D.lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è la cooperativa sociale Il Raggio Verde con sede in Rovigo, via Einaudi 77. Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

 Per accettazione Nego il consenso

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_