

Domanda partecipazione Progetto So.Sha

Spett.le Coop CEAS
Via Antonio Moscatelli, 284
00013 Mentana (RM)

Il sottoscritto _____, nato a _____

(____), il ___/___/____, residente in _____ (____), CAP _____,

Via _____, n _____,

Dichiara

Di essere residente/domiciliato nella Regione Lazio

E (segnare tutte le situazioni che corrispondono al tuo stato attuale):

Di essere in condizione di criticità socio economica

Non aver concluso il percorso scolastico

Problemi di salute _____

Vivere difficoltà nella partecipazione ad iniziative socio-culturali-aggregative

Situazioni di problematicità familiare/domestica

Altro _____

Domanda partecipazione Progetto So.Sha

| | |
|---|--|
| Di essere contestabile ai seguenti recapiti | |
| Telefono | |
| Cellulare | |
| E-mail | |

Visti i requisiti riportati sopra, chiedo di essere ammesso alla partecipazione dell'iniziativa denominata "So.Sha - Social Sharing" finanziato dalla Regione Lazio.

Mi rendo disponibile a sostenere l'incontro di valutazione per l'accesso al progetto.

| | | | |
|------|--|-------|--|
| Data | | Firma | |
|------|--|-------|--|

Io sottoscritto..... acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità previste per l'attuazione delle attività del progetto ai sensi della D.lgs. 196/2003 e successive modifiche

| | | | |
|------|--|-------|--|
| Data | | Firma | |
|------|--|-------|--|