

**LGNET2: ACCOGLIERE E INTEGRARE PER CITTÀ PIÙ INCLUSIVE E SICURE  
FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020****Obiettivo Specifico 2: Integrazione/Migrazione legale****Obiettivo Nazionale 2: Rete di Enti locali per una risposta rapida e servizi di inclusione veloci nelle aree urbane svantaggiate****AVVISO PROGETTO LGNet Emergency Assistance LABORATORI ARTE E MESTIERI  
CUP F89F20000100007  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_

ospitato nella seguente struttura \_\_\_\_\_ sita in Potenza

alla via \_\_\_\_\_

*oppure*residente in Potenza alla via \_\_\_\_\_  
(compilare solo se non indicato un CAS o una struttura)*oppure*

domiciliato in Potenza alla via \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA** di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità; di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno scaduto.**CHIEDE****DI ESSERE INSERITO NEL PROGETTO "LGNET EMERGENCY ASSISTANCE (LGNETEA) "  
LABORATORI ARTE E MESTIERI****1(nel caso di scelta di più di un laboratorio indicare l'ordine di preferenza)** Laboratorio **Agricoltura Sociale** Laboratorio **Cucina Multietnica** Laboratorio **Sartoria****Enti partner**

ROMA

CITALIA  
fondazione anci



**LGNET2: ACCOGLIERE E INTEGRARE PER CITTÀ PIÙ INCLUSIVE E SICURE**  
**FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020**

**Obiettivo Specifico 2: Integrazione/Migrazione legale**

**Obiettivo Nazionale 2: Rete di Enti locali per una risposta rapida e servizi di inclusione veloci nelle aree urbane svantaggiate**

- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in argomento e di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale non è in alcun modo vincolato dal medesimo e ha la facoltà di sospendere, modificare o annullare la procedura, senza che i soggetti interessati possano avanzare alcuna pretesa o diritto di sorta.

- Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità
2. copia permesso di soggiorno in corso di validità oppure della ricevuta di richiesta di rinnovo del medesimo

Potenza, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Enti partner**

