All'Unione Montana del Catria e Nerone
a.c.a. del Coordinatore dell'ATS 3
Dott. Stefano Cordella
Viale della Vittoria n. 3
61043 CAGLI (PU)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel Comune di _____ in Via _____

_____ n. _____ cellulare _____

mail_____

COMUNICA

Il proprio interessamento a ricevere informazioni riguardo alla partecipazione al progetto sperimentale finalizzato a favorire l'inclusione sociale e lavorativa di giovani dai 16 ai 30 anni non inseriti in un percorso formativo, disoccupati e in situazione di disagio e/o vulnerabilità.

A tal fine DICHIARA di aver conseguito il titolo di studio fino alla licenza media nell'A.S. _____/_____ presso l'Istituto Comprensivo Statale _____ di _____ e di aver abbandonato gli studi e di essere privo/a di adeguate qualifiche o esperienze professionali.

_____, _____
(luogo) (data)

In fede

_____

Firma dei genitori

_____ cellulare _____

_____ cellulare _____

Si allegano:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del ragazzo e dei genitori;
- attestazione ISEE in corso di validità.

PRIVACY – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation

Dichiarazione resa ai fini della privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/678/UE – GDPR General Data Protection Regulation (Regolamento relativo al trattamento dei dati delle persone fisiche), il/la richiedente ed il/i genitore/i dichiara/dichiarano di essere informati che:

Titolari del trattamento dei dati personali relativi alla presente richiesta di è:

- Unione Montana del Catria e Nerone con sede in Cagli, nella persona del Responsabile del Settore "Servizi Sociali" – Coordinatore ATS 3 Dott. Stefano Cordella. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è: sociale@cm-cagli.ps.it
- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della procedura per la partecipazione al progetto sperimentale finalizzato a favorire l'inclusione sociale e lavorativa dei giovani dai 16 ai 30 anni nell'ambito del progetto "Por FSE 2014/2020 misura 9.1 Progetti "Tirocini di Inclusione Sociale ATS 3".

Firma dei genitori

_____

_____