



azioni provincie giovani

**Modulo di candidatura per la selezione dei partecipanti al gruppo operativo
nell'ambito del progetto "UN SEME PER IL FUTURO – In ricordo di Michela Sau"**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente /domiciliato a _____ Prov. _____

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

Codice Fiscale _____

Documento d'identità _____

Telefono _____ email _____

DICHIARA

- ☐ di avere età compresa tra i 14 e i 19 anni**;
- ☐ di essere residente o domiciliato nella provincia di Frosinone

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la costituzione del gruppo operativo nell'ambito del progetto "UN SEME PER IL FUTURO – In ricordo di Michela Sau"

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto l'avviso pubblico di selezione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

** In caso di candidatura di minori dovrà essere allegata la liberatoria firmata dai genitori o persone esercenti la potestà sul minore (All. 2).

Data e luogo _____

Firma del/la candidato/a _____