

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato  
**"INSIEME - Inclusione Sociale e Intervento Educativi Mediante l'orto di aiuto"** finanziato dal  
P.O. FSE 2014 - 2020 Regione Basilicata - ASSE 2 Priorità 9i - Azione 9.1.2.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così  
come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, nonché della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,  
ex art. 75 del medesimo D.P.R, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
2. Di essere persona svantaggiata, ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge 381/1991
3. Di non risultare beneficiario di altre misure di accompagnamento quali:
  - Reddito minimo di inserimento,
  - SIA - sostegno inclusione attiva;
  - REI - Reddito di inclusione

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 ed ai sensi del GDPR**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, anche  
con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

.....  
Allegare documento valido di identità