**Spett.le,**

**Consorzio Sociale Insieme**

**Società cooperativa Sociale onlus**

***PROGETTO***

**ORIONE - ORientamento per l’Inclusione e l’OccupazioNE**

**Cod. progetto 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0055**

**CUP G48D1900104006**

****

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Nato a  | Il |
| Residente a  | Via/Piazza n. | c.a.p. |
| Codice fiscale  | Indirizzo e-mail | Cellulare |
| Domiciliato a (se diverso da abitazione) | Via/Piazza n. | c.a.p. |
| Titolo di studio |

**Chiede di partecipare al bando di selezione per il progetto ORIONE e allega la seguente documentazione:**

* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* Copia del codice fiscale;
* Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro;
* Copia del titolo di studio o autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 DPR n.445/2000;
* Curriculum vitae;
* Certificato di residenza o autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 DPR n.445/2000;
* Domanda di iscrizione agli interventi FSE - allegato 3

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inoltre, al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività previste dalle leggi nell’ambito delle quali il progetto è approvato, e degli adempimenti previsti dalle norme vigenti,

**AUTORIZZA**

L’ATS composta dal Consorzio Sociale Insieme Società Cooperativa Sociale onlus ed Infowork srl al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, …/…/…… Firma …………………………………………………