



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FSE 2014 – 2020 CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 2 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà Obiettivo specifico 9.2 “Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro, attraverso percorsi integrati e multidimensionali di inclusione attiva delle persone maggiormente vulnerabili” Azione 9.2.3 “Progetti integrati di inclusione attiva rivolti alle vittime di violenza, di tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale ed umanitaria e alle persone a rischio di discriminazione”

AVVISO “CUMENTZU” SERVIZI INTEGRATI PER IL RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE E L’INCLUSIONE ATTIVA DEGLI IMMIGRATI



MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO O.L.A. OLTRE L’ACCOGLIENZA

Il/la Sottoscritto/a..... nato/a a
..... provincia il
...../...../.....Codice Fiscale

residente in via.....n°.....
del Comune di.....(.....) nazionalità.....
tel/cell.....
email.....

CHIEDE

di partecipare al progetto **O.L.A. Oltre L’Accoglienza**

E DICHIARA

- di essere cittadino di Paese Terzo
- di aver compiuto la maggiore età
- di possedere almeno uno dei seguenti requisiti:
 - essere richiedente e beneficiario di protezione internazionale e umanitaria;
 - essere soggetto preso in carico dai servizi socio-assistenziali, sanitari e/o socio-sanitari.





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Inoltre, il/la sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale, sia esso fotografico, audio e/o video, eventualmente registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni/pubblicazioni, ai fini della promozione delle attività svolte.

I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del procedimento relativo al Progetto O.L.A. Oltre L'Accoglienza e saranno trattati conformemente a quanto previsto dalla D. Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Si allega:

- **copia del documento di identità in corso di validità;**
- **copia del permesso di soggiorno;**
- **copia del codice fiscale.**

Luogo e data

Firma



Promoform
Ente di Formazione Professionale

