

DOMANDA di PARTECIPAZIONE al PROGETTO "METTIAMOCI IN GIOCO"

II/Ia sottos	critto/a				
nome e cog	nome				
luogo e data	ı di nascita				
indirizzo (vi	a, numero civico)				
сар	città	provincia	C.F.		
e-mail,			cell.		
		CHIEDE			
di partecip	are al progetto " MET	TIAMOCI IN GIOCO", orga	anizzato dall'Associa	azione Vela e promosso d	da
Sodalis CS	SV Centro Servizi per il	volontariato di Salerno, nell'a	ambito del Bando di	ldee 2016.	
in qualità di					
dell'Ente di	Terzo Settore denominato	o (specificare anche la natura giu	ıridica)		
ALLEG	Δ :				
		o di riconoscimento in corso di	validità;		
(Luogo	e data)		Firma		_
sulla tutela dei	dati personali. Il trattamento dei d	l trattamento dei propri dati personali nell'ar ati, di cui garantiamo la massima riservate i a terzi e per essi potrà essere richiesta in	zza, è effettuato ai fini di aggio	ornarla sulle iniziative dell'associazione	
		Firma	lì	<u> </u>	

