



**FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO
SALERNITANA**



PROGETTO "LA BIBLIOTECA VIVE NEL QUARTIERE"
finanziato dal Ministero per i Beni e le Attività culturali e per il Turismo.

**ALLEGATO A) – SCHEMA DI DOMANDA PERCORSI LABORATORIALI
DI CO-WORKING: "CULTURA E IMPRESA"**

Spett.le
Fondazione Cassa di Risparmio Salernitana
Via Bastioni 14/16
84122 Salerno

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI LABORATORIALI DI CO-WORKING nell'ambito delle attività del progetto: "LA BIBLIOTECA VIVE NEL QUARTIERE"

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ CAP _____
Comune/Località _____ Provincia _____
Numero Telefonico _____ Cellulare _____
E-mail _____

Chiede

di partecipare ai percorsi laboratoriali di co-working: **"CULTURA E IMPRESA"**

Ai fini della valutazione si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- a) curriculum vitae in formato europeo;
- b) copia di un documento di identità in corso di validità;

Inoltre si allega la seguente documentazione facoltativa:

- 1. _____;
- 2. _____;
- 3. _____;



FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO
SALERNITANA



Inoltre, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46, 47 e 76 del d.p.r. n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

Dichiara

1. di avere età compresa tra i 18 e i 45 anni;
2. di essere residente a Salerno e Provincia ;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misura di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario; essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
6. di avere conoscenza base della lingua inglese e competenza nell'utilizzo dei principali strumenti informatici;
7. di essere in possesso di:

- ☐ Diploma di Istruzione Superiore in _____,
- ☐ Laurea magistrale o specialistica in _____,
- conseguita presso (inserire l'Ateneo) _____

_____ in data __/__/____,

con la votazione di _____, con tesi dal titolo _____

8. Di essere in possesso dei seguenti eventuali titoli preferenziali:

(Se si indicare quali):

9. Di essere fortemente motivato alla partecipazione ai percorsi laboratoriali (indicare le motivazioni)



FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO
SALERNITANA



Con la sottoscrizione del presente documento, il dichiarante esprime il consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto del GDPR 679/2016.

Luogo, Data

Firma