

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
al Progetto “Risposte alle emergenze attraverso
il recupero degli alloggi sfitti nei condomini misti”
(allegato1)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a _____ via _____
(comune di residenza) (indirizzo e numero civico di residenza)

cittadinanza _____ codice fiscale _____
(cittadinanza) (codice fiscale)

tel/cell. _____ email _____
(telefono) (indirizzo posta elettronica)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

di poter partecipare al Progetto “Risposte alle emergenze attraverso il recupero degli alloggi sfitti nei condomini misti” promosso dalla Fondazione Progetto Arca Onlus.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. A tal fine il candidato si impegna a fornire tutta la documentazione che fosse necessaria per la verifica delle condizioni di accesso al progetto.

Con la sottoscrizione e la presentazione del presente modulo il candidato dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le previsioni contenute nell’Avviso pubblico.

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)