

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AD OPERATORI DI VARI SETTORI CULTURALI E SOCIALI, SCUOLE E ISTITUZIONI, PUBBLICHE E PRIVATE, ESERCIZI COMMERCIALI E ASSOCIAZIONI OPERANTI SUL TERRITORIO PER L'ADESIONE AL PROGRAMMA DI FORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE SUL TEMA DELL'AUTISMO. ISTANZA DI ADESIONE.

La/Il sottoscritto/a _____

in qualità di:

- Rappresentante legale
- Titolare
- Gestore
- altro

del:

- attività commerciale
- azienda
- laboratorio
- associazione
- scuola

denominato _____ indirizzo _____
tel _____ settore/attività _____ email _____

- persona fisica ovvero famiglie, insegnanti di ogni ordine e grado con particolare riferimento ai docenti di sostegno addetti ai servizi socio-educativi), liberi professionisti, ecc..

sig. _____ nato a _____ il _____ residente in via _____
_____ tel. _____ email _____

Dichiara

la propria volontà di aderire al progetto di formazione in oggetto del Comune di Gravina in Puglia coadiuvato dalla Asl Bari.

Luogo e Data _____

Firma

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in oggetto e dichiaro di aver preso visione dell'INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Reg. UE 2016/679

Firma _____