

MODELLO DI ISCRIZIONE LABORATORIO TEATRALE

Il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Codice Fiscale		Luogo e data di nascita	
Residente a	Indirizzo		CAP
Telefono		Email	

CHIEDE

di essere ammesso/a alla partecipazione al LABORATORIO TEATRALE nell'ambito del Progetto RaponePaesedelleFiabe#BasilicataCulladiFiabe, che si svolgerà tra marzo e giugno 2026 per una durata complessiva di 100 ore presso la palestra comunale di Rapone, organizzato dal Comune di Rapone nell'ambito del Progetto RaponePaesedelleFiabe#BasilicataCulladiFiabe – CUP H59G22000030006 – Intervento 4 - “Realizzare un centro di sperimentazione” finanziato nell'ambito del PNRR - Missione 1 - Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo - Componente 3 -Turismo e Cultura 4.0 - Investimento 2.1 – Attrattività dei borghi - Linea di azione B e, tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino/a straniero/a regolarmente presente sul territorio nazionale;
- ☐ di essere residente nel Comune di Rapone;
- ☐ di essere residente nel Comune di _____;
- ☐ di essere residente in altro Comune sul territorio nazionale _____;
- ☐ di impegnarsi a frequentare almeno l'80% delle ore previste;
- ☐ di essere disponibile alla partecipazione continuativa al percorso laboratoriale;
- ☐ di essere disponibile al lavoro di gruppo e alla collaborazione interculturale;

- ☐ di essere consapevole che la partecipazione è gratuita;
- ☐ di accettare integralmente quanto previsto dall'Avviso Pubblico di essere informata/o, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Motivazione personale:

Eventuali esperienze formative/professionali attinenti (facoltativo):

Allegati:

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità
- ☐ Curriculum vitae (facoltativo)

Data

Firma del dichiarante

(Firma leggibile)