

ALLEGATO A.1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SULL'OSPITALITÀ DIFFUSA

Il/la sottoscritto/a

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

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare al CORSO DI FORMAZIONE SULL'OSPITALITÀ DIFFUSA organizzato dal Comune di Rapone nell'ambito del Progetto RaponePaesedelleFiabe#BasilicataCulladiFiabe – CUP H59G22000030006 – Intervento 6 - “Home Eating & Sleeping come premessa all’ospitalità diffusa” 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 disponibile alla partecipazione continuativa del percorso formativo;
- 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.

Data

Firma del dichiarante

(Firma leggibile)