



POR FSE CAMPANIA 2014-2020

Legge Regionale n. 26 del 8.8.2016 - DGR n. 114 del 22.3.2016

BENESSERE GIOVANI - ORGANIZZIAMOCI

PROGETTO "CELARO - LA RETE CHE ACCOGLIE"

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a
 il/...../..... CF residente in
 via/piazza n. tel
 email

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare ai seguenti laboratori (*è possibile indicare anche più laboratori, barrando i numeri come priorità di scelta*)

TIPOLOGIA LABORATORI	TITOLO E PARTNER ATTUATORE	ATTIVITA'	DURATA	PRIORITA' DI SCELTA
Laboratori relativi alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo	"Dall'idea al progetto imprenditoriale" Fondazione Alario per Elea-Velia Impresa Sociale	FASE 1 WORLD CAFE' OF COMPETENCES	32 ore 1 incontro a settimana da 4 ore	① ② ③ ④ ⑤
		FASE 2 COWORKING ATELIER (creazione d'impresa e competenze digitali)	120 ore 2 incontri a settimana da 5 ore [formula weekend]	
Laboratori educativi e culturali	"Dalla consapevolezza alla responsabilità" Associazione Per Marina	LABORATORIO DI OUTDOOR TRAINING [3 edizioni]	24 ore 3 giornate residenziali	① ② ③ ④ ⑤
		LABORATORIO DI ARTE RICICLO	24 ore 4 incontri	① ② ③ ④ ⑤
		LABORATORIO DI INCISIONE SU CUOIO	24 ore 4 incontri	① ② ③ ④ ⑤
		LABORATORIO DI MURALES	24 ore 4 incontri	① ② ③ ④ ⑤
Laboratori esperienziali	"Dall'Impresa all'idea" Ditta Individuale Linda Veneroso Alici di Menaica di Donatella Marino Cooperativa Sociale A.MA.	LABORATORIO DI MARKETING TERRITORIALE	30 ore 5 incontri	① ② ③ ④ ⑤
		LABORATORIO DI PESCA E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI ITTICI	18 ore 3 incontri	① ② ③ ④ ⑤
		LABORATORIO DI CUCINA TIPICA CILENTANA	18 ore 3 incontri	① ② ③ ④ ⑤

A tal fine,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito in data/...../..... presso.....
- di frequentare il seguente corso di studio
presso
- di essere disoccupato inoccupato
- di essere a conoscenza dell’informativa in materia di privacy, e rilascia - ai sensi della normativa di cui al D.lgs. n. 196/03 e s.m.i., Reg (UE) n. 2016/679, D.Lgs. n. 101/2018 - espresso e libero consenso al trattamento dei dati personali.

ALLEGA

- copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità
- (se minore di età) nulla osta del genitore esercente la potestà parentale

Luogo e data

FIRMA