

*Spett.le Comune di Asti
Ufficio Protocollo
Piazza San Secondo 1
14100 ASTI*

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

contattabile al seguente n° telefonico _____

a nome proprio / a nome del gruppo composto da:

intende, con la presente, sottoporre la candidatura per la partecipazione alla selezione di idee progettuali per la nascita e lo sviluppo di nuove imprese sociali prevista nell' ambito del progetto Equal START-UP GO FAR.

Il/i proponente/i dichiara/dichiarano di accettare le disposizioni contenute nelle modalità di partecipazione fornite con il formulario e autorizza/autorizzano al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n° 196 del 30-06-2003 finalizzato agli adempimenti per l' espletamento della procedura di selezione.

Alla presente allega il formulario descrittivo debitamente compilato e la fotocopia del documento di identità del/i proponente/i

In fede

Data _____

Firma/e del proponente / dei proponenti

