



**FASE 2 - PROGETTAZIONE: I LABORATORI**  
**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO**

*(compilare, sottoscrivere, scansionare e trasmettere via mail a [welcom@fondazionemanodori.it](mailto:welcom@fondazionemanodori.it))*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del soggetto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI POTER PARTECIPARE AI LAVORI DEL LABORATORIO *(specificare un Laboratorio)*

DESCRIZIONE DEL TIPO DI APPORTO CHE IL SOGGETTO POTREBBE DARE AL PROGETTO *(max 2.000 caratteri)*

## DICHIARA

- 1) di aver preso visione di tutte le condizioni per la partecipazione a **WelCom**, come riportate nei documenti “BANDO WELCOM. Welfare di comunità concertato ed accompagnato” e “FAQ”, pubblicati sul sito della Fondazione Manodori, con le modalità espressamente previste e di accettarle integralmente
- 2) di impegnarsi a comunicare alla Fondazione Manodori entro 5 giorni dal ricevimento dell’ammissione alla partecipazione, che la Fondazione trasmetterà entro il 31.07.2018, il nominativo di un proprio rappresentante che parteciperà ai lavori del Laboratorio individuato
- 3) di essere informato, ai sensi della vigente normativa privacy (regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_