



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale  
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## **AVVISO PER PROGETTI**

### **QUALIFICATI IN MATERIA DI INCLUSIONE MULTICULTURALE RIVOLTA A MINORI**

#### **DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

DENOMINAZIONE	
NATURA GIURIDICA	
COMUNE	
INDIRIZZO	

#### **DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

NOME E COGNOME	
EMAIL	
NUMERO DI TELEFONO	



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale  
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### DATI DEL REFERENTE DI PROGETTO

NOME E COGNOME	
EMAIL	
NUMERO DI TELEFONO	

### DATI DEL PROGETTO

DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA	
NOME/TITOLO	
DESCRIZIONE <i>max 5000 caratteri Font Arial, dimensione 10, interlinea 1,15</i>	<i>Descrivere l'azione da realizzarsi grazie alla concessione del contributo fornendo ogni utile elemento per la valutazione della proposta sulla base delle finalità di cui agli artt.2 e 4 dell'Avviso.</i>
OUTPUT FINALE	



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale  
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## ESPERIENZE DEL SOGGETTO PROPONENTE

Competenze ed esperienze maturate nell'ambito di attività di inclusione multiculturale rivolta a minori residenti in Sardegna (almeno 12 mesi)	<i>Descrivere le competenze distintive e le esperienze specifiche maturate in riferimento ad attività di inclusione multiculturale rivolta a minori residenti in Sardegna</i>
--	---

## DATI FINANZIARI

<i>Di seguito riportare le relative voci di spesa necessarie per la realizzazione dell'iniziativa fino ad un massimo di € 4000.</i>		
Voce di spesa	Importo	Note/Dettagli/Descrizione
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale  
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

	€	
<b>TOTALE</b>	€	

Con la presente si trasmette la proposta intitolata \_\_\_\_\_ per la partecipazione all'Avviso per progetti qualificati in materia di inclusione multiculturale rivolta a minori proposto dal soggetto denominato \_\_\_\_\_.

Lo scrivente dichiara inoltre di NON avere alcun contenzioso in essere con l'Amministrazione regionale.

Redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 "Autocertificazione e dichiarazioni sostitutive".

Data e luogo

Il Rappresentante legale

\_\_\_\_\_



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale  
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

*ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

Ai sensi del D.L. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 G.D.P.R. 679/16 dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella scheda di partecipazione e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dell'organizzazione.

Data e luogo

Il Rappresentante legale

---