



**PROGETTO “ORIANA: AZIONI DI SOSTEGNO ALL’OCCUPABILITÀ FEMMINILE E DI CONCILIAZIONE VITA LAVORO” Cod. Prog. 17 – Cod. Monitoraggio 16043AP00000048 Cod. Ufficio 2 CUP B82G18000020009**

**SCHEMA DI ADESIONE ALLO SPAZIO COWORKING**

Cognome e nome del RICHIEDENTE	
Luogo e data di nascita (GG/MM/AAAA)	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Indirizzo di residenza:	Via _____ CAP _____ Comune _____
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
Titolo di studio	
Stato Occupazionale	<input type="checkbox"/> Occupato/Libera Professione – Professione _____ <input type="checkbox"/> Disoccupato/Inoccupato
Tipologia di attività che il richiedente intende svolgere nello spazio di co-working	
Periodo in cui si intende utilizzare lo spazio co-working	

A tal fine

- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e GDPR 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.
- Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, dichiaro sotto la propria personale responsabilità:
  - di godere dei diritti civili e politici;
  - di non aver riportato condanne penali;
  - di non avere procedimenti penali in corso;
- Dichiaro di aver preso visione del Regolamento dello Spazio Di Coworking e di accettare espressamente, integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni in esso previste.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

SANTA MARIA A VICO  
Protocollo Arrivo N. 15863/2018 del 20-11-2018  
Allegato 2 - Copia Documento



ICS “Giovanni XXIII”  
S. Maria a Vico (Ce)