

Allegato A_2021

MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO

Il sottoscritto		
nato/a	prov	il
Codice Fiscale		
residente in via		_
città di residenza		cap
mail:		
stage presso		
sito in via		
città		
iscritto al percorso	-	
	DICHIARA	
sotto la propria personale responsabili veritiere, di formazione o uso di atti fals	•	•
di essere in possesso dei requisiti di cui	all'art. 2 del bando;	
di sostenere il costo per l'affitto di un al	lloggio sito in	
di cui verrà prodotta la documentazione rimborso.	e richiesta nel bando, e per il qual	e chiede di essere autorizzato al
Informativa sulla privacy: Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli anche con strumenti informatici, esclusivamente		
DATA,		
	fi	rma del richiedente