

SPAZIO DEDICATO ALL'ORGANIZZAZIONE RICEVENTE:

data di ricezione: \_\_\_\_\_ orario: \_\_\_\_\_

**Si chiede di prestare molta attenzione nella corretta compilazione della domanda in tutte le sue parti e in stampatello maiuscolo leggibile PENA L'ESCLUSIONE DAL PROGETTO!!!!**

Le domande, vanno consegnate dalle ore 14.00 del 22 maggio alle ore 18.00 del 15 giugno con le seguenti modalità:

- via e-mail all'indirizzo: [spaziogiovani@comune.cordenons.pn.it](mailto:spaziogiovani@comune.cordenons.pn.it)
- di persona presso lo ZIG (informa giovani del comune di Cordenons) sita in via Isonzo 35, lunedì dalle 14.00 alle 17.00, giovedì e venerdì dalle 15.00 alle 18.00

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "I'm working for...Cordenons" edizione 2023**

Il sottoscritto richiedente

**DATI DEL RAGAZZO/A** (compilare tutti i campi)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE** (da compilare se il/la ragazzo/a è minorenne)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore legale:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P.

**DICHIARA**

- che il candidato è residente nel Comune di Cordenons;
- di aver compiuto 16 anni alla consegna dell'iscrizione in data 15 giugno 2023;
- che l'indirizzo e-mail attraverso cui accetta di essere contattato ai fini di ogni comunicazione, **compresa la comunicazione di ammissione al progetto** è: \_\_\_\_\_
- che il numero telefonico proprio, o del genitore o altri parenti in caso il/la ragazzo/a sia minorenne, da contattare per comunicazioni urgenti è il seguente: Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare oppure di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto "I'm working for...Cordenons", indicando il periodo e la realtà di preferenza (ove possibile, se ne terrà conto):

PERIODO DI PREFERENZA

PRIMO TURNO: dal 03/07/2023 al 14/07/2023

SECONDO TURNO: dal 17/07/2023 al 28/07/2023

TURNO INTERO (questa opzione è solo per poter prestare servizio presso la ProCordenons APS):  
03/07/2023 al 28/07/2023

REALTÀ PREFERITA (vedi allegato "PRESENTAZIONE REALTÀ")

Pro Cordenons APS

Associazione MODO

Centro Estate Viva

Gimnasyum Water Age

**DICHIARA**

**ATTESTATI DI FORMAZIONE**

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione sulla sicurezza rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione BLS - Basic Life Support Defibrillation per non sanitari adulto/bambino/infante (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione sul primo soccorso rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

**OPPURE**

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione sulla sicurezza rischio basso

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione BLS - Basic Life Support Defibrillation per non sanitari adulto/bambino/infante

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell'attestato di frequenza di formazione sul primo soccorso rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

- di avere preso visione dell'Avviso pubblico relativo al progetto "I'm working for...Cordenons" e di accettarne integralmente i contenuti;
- di essere a conoscenza che, con la sottoscrizione della presente domanda, qualora questa venga accolta, è accettato l'incarico nonché l'impegno da parte del/della partecipante a:
  - rispettare le condizioni del progetto quali: orario, mansioni, impegni, ecc.;
  - comunicare tempestivamente eventuali assenze prima alla realtà accogliente e successivamente al tutor di riferimento;
  - comunicare e segnalare eventuali problemi e difficoltà, collaborando e partecipando agli incontri o attività previste dal progetto;

