

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Cooperativa Roma Solidarietà
Via Casilina Vecchia, 19
00182 Roma

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
residente nel Comune di Provincia di,
alla via/piazza n..... CAP
C.F.: e Partita I.V.A..... (ove
presente)
Tel.: E.mail:

CHIEDE DI PARTECIPARE

all'Avviso per il conferimento dell'incarico di Esperto del Monitoraggio e della Valutazione nell'ambito del Progetto denominato: «*Rafforzare #Integrazione, Costruire #Ospitalità. 2*» - PROG.3241- FAMI 2014-2020, FAMI 2014-2020, OS1. Asilo - ON1 - lett c) - Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza - Avviso Realizzazione di percorsi individuali per l'autonomia socio-economica.

Si allega il Curriculum Vitae

Luogo _____

Data, _____