



FEDERAZIONE  
SICILIANA  
DEL QUEBEC



Allegato 1/AR\_IT


Per Uso della Federazione

### MODULO DI DOMANDA

#### **Federazione Siciliana del Québec**

7012 Boulevard St. Laurent, Bureau 300  
Montreal, Québec  
H2S 3E2

Il/La sottoscritto/a: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente nella città di \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ codice postale \_\_\_\_\_

Telefono: Residenza \_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione in qualità di beneficiario/a alle attività previste dal progetto **"Gentes – Popoli in movimento: Promozione di scambi linguistici e turismo interculturale tra giovani della provincia di Palermo e della regione metropolitana di Montreal, Québec"**.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità allega la seguente documentazione:

- Curriculum vitae;
- Copia documento di identità e nazionalità;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Acconsente al trattamento dei dati forniti ai soli fini connessi all'espletamento della selezione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_