Spett.le

**Associazione G.U.S.**

**Gruppo Umana Solidarietà G. PULETTI**

**Via delle Pace n. 5**

**62100 Macerata (MC)**

**E-mail :** gus@pec.it.

**Oggetto:** Richiesta di inserimento della propria candidatura nella LONG LIST per la funzione di “Agente territoriale per la reintegrazione (Local Partner) in una nazione Extra-UE nell’ambito del progetto **“Back to the future 2” – PROG-2671 CUP I54E19000020007**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo Via - ()

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

**oppure**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di presidente dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo Via - ()

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

l’inserimento nella Long List di codesta Associazione, in relazione all’attività di LOCAL PARTNER nelle seguenti Nazioni Extra-UE (indicare oltre alla nazione se oltre alla sede indicata sopra ci sono altre sedi dell’Associazione):

STATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONE/PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONE/PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONE/PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’Avviso n. 2 del 15/5/2019 e di essere disponibile a svolgere il ruolo di Local Partner nelle Nazioni sopra riportate, a favore dei destinatari che la Vostra Associazione mi comunicherà, previa la stipula di un contratto di collaborazione.

Si allega copia del Curriculum (personale o dell’Associazione) debitamente sottoscritto.

Si allega, inoltre, copia del documento d’identità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile e timbro in caso di Associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_