**Richiesta di partecipazione**

**al Treno della Memoria 2019**

**Viaggio di studio ai Campi di Sterminio di Auschwitz e Birkenau gennaio 2019**

**Spett.le COMUNE DI ANDRANO**

**Via Michelangelo, 25**

**73032 ANDRANO (LE)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,,

## **DICHIARA**

**√ DI ESSERE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

**nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_, tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E CHIEDE**

**√ DI VOLER PARTECIPARE al viaggio-studio “Il Treno della Memoria 2019” e ne inoltra relativa domanda.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:**

**√ DI SOLLEVARE IL Comune di Andrano** da ogni e qualsiasi responsabilita’connessa con l’organizzazione del viaggio-studio e la relativa partecipazione;

**√ di essere a conoscenza ed accettare:**

**1** ● l’obbligo di versare la quota di partecipazione (quale cofinanziamento del costo di viaggio che ammonta a complessive € 350,00) fissata in €150,00, direttamente all’associazione culturale Treno della Memoria;

2 ● ogni onere ed adempimento connesso con il rilascio e la regolare disponibilità dei validi documenti personali necessari per l’effettuazione del viaggio ed ai quali devo ottemperare per mio conto e nei tempi a ciò utili;

3 ● tutto quanto specificato nell’Avviso Pubblico ed interamente condiviso;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso del/la Dichiarante