

Al Sindaco

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, nell'ambito della Missione 1, Componente 1, Misura 1.7.2 "Reti di servizi di facilitazione digitale".

I ___ / I ___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ il
___, residente a ___ in ___, CF
___ cellulare ___ e.mail

- ☐ Disoccupato
☐ Lavoratore
☐ Pensionato
☐ Studente*

* nel caso di studenti minorenni la richiesta deve essere sottoscritta da uno dei genitori o esercente la patria potestà

CHIEDE

di essere ammesso al percorso di (spuntare la /le voci interessate)

- ☐ Internet, e-mail
☐ Firma digitale, SPID, CIE
☐ Social Media
☐ Sicurezza informatica e protezione dei dati
☐ Pagamenti informatici

riservato ai residenti nell'unione dei comuni della Trexenta

Firma

Si informa che la Sua istanza verrà presa in carico dal Coordinamento della Fondazione Leonardo che provvederà a contattarla per la condivisione degli orari di frequenza