**

Progetu finantziau cun su dinai de sa Regione Autònoma de Sardigna cunforma a sa Lei 482/99 e a sa L.R. 22/2018.

 **DOMANDA DE PARTETZIPATZIONI**

 **Cursu avantzau Lìngua Sarda**

Su/sa asutascritu/a

**nàsciu/a su in residenti in bia/pratza n. \_**

**e-mail:**

**tel./cell.**

 **Pedit**

 de pigai parti a su Cursu Avantzau de Lìngua Sarda

*Dòngiu su permissu a su manixu de is datus personalis cunforma a su D.Lgs. 196/2003 mudau cunforma a su D.Lgs.101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.*

*Informatzionis:*

*ufitziulinguasarda2@gmail.com*

 **Data Firma**