

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al corso per "ASSISTENTE FAMILIARE" I edizione

La sottoscritta _____
(cognome e nome)
nata a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
e residente a _____ (Prov.)
via _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
tel. _____ cell. _____

Chiede

di essere ammessa a frequentare il corso per "Assistente familiare" (I edizione) e, pertanto, dichiara di:

- aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 196/03
- autorizzare l'Ente, ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 - "Legge sul diritto d'autore" - a titolo gratuito e senza riserva o restrizione, alla pubblicazione della/e propria/e immagine/i per la produzione e distribuzione di materiale informativo relativo all'iniziativa in essere

Documentazione allegata alla presente:

- Autocertificazione relativa allo stato di disoccupazione e del titolo di studio (*Allegato I*)
- Copia di valido documento di riconoscimento e/o di valido titolo di soggiorno
- Copia codice fiscale
- Curriculum vitae

N.B. Barrare le caselle di interesse

La Richiedente

(luogo e data)

(firma)

CASA della CULTURA delle DIFFERENZE



La tua
Campania
cresce in
Europa

