

Allegato A al Bando

DOMANDA DI ISCRIZIONE**DATI ANAGRAFICI**

Il/La sottoscritto/a		M <input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>	
Nato/a il		a			
Codice Fiscale					
Nazionalità	<input type="checkbox"/> italiana	<input type="checkbox"/> estera	specificare		
Residente a					
In Via/Piazza				Cap	
(se diverso dalla residenza) Domiciliato/a in					
In Via/Piazza				Cap	
Telefono fisso		Cellulare		E mail	

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE SPECIALISTICHE:

“ASSISTENZA AI MINORI DISABILI: IL TEMPO LIBERO COME OCCASIONE D'APPRENDIMENTO”**DICHIARA**

- di avere preso visione e di accettare i termini di partecipazione previsti dal bando;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa a residenza, domicilio, recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica.

ALLEGA

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ex art. 46 e seguenti D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Allegato B)
- ☐ Consenso firmato al trattamento dei dati rilasciati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Allegato C)
- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- ☐ Fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini non appartenenti ai paesi dell'Unione Europea)
- ☐ Fotocopia del titolo di studio conseguito in uno stato estero e relativa traduzione (solo per coloro che hanno conseguito il titolo di studio in uno stato estero)

Data

Firma del dichiarante

Nota: la domanda **deve pervenire** entro il giorno 30 Aprile 2015 alle ore 12,00 presso la sede di Capitale Lavoro S.p.A. in via Beniamino Franklin, n. 8 - 00153 Roma.

Per le domande spedite per posta a mezzo raccomandata a/r **non fa fede la data di spedizione** ma quella di effettivo arrivo presso la sede di Capitale Lavoro.