

OGGETTO: Domanda di ammissione al corso “Assistente Familiare” nell’ambito del progetto “F.I.L.O. – Favorire l’integrazione, il Lavoro e l’Occupabilità degli immigrati” progettato ed erogato da SAIP Formazione srl e cofinanziato dall’Unione Europea - POR FSE 2014/2020 - Determinazione Dirigenziale n°. G11276 del 04/10/2016

COGNOME													COMUNE DI RESIDENZA												
NOME													VIA												
COD. FISC.													CAP												
NATO IL:													DOMICILIO: (se diverso dalla residenza)												
LUOGO:																									
CITTADINANZA:																									
TITOLO DI STUDIO:													CONDIZIONE LAVORATIVA:						REQUISITI:						
TELEFONO:													<input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> Inoccupato/a						<input type="checkbox"/> Immigrato/a da Paese non membro dell’Unione Europea: (Specificare Paese): _____						
E-MAIL:													ISCRIZIONE AL CPI:						<input type="checkbox"/> Richiedente asilo <input type="checkbox"/> Beneficiario di protezione internazionale						
SESSO:													<input type="checkbox"/> Sono iscritto/a al Centro Per l’Impiego di _____												
M <input type="checkbox"/>													F <input type="checkbox"/>												

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare la casella corrispondente):

<input type="checkbox"/>	COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (Obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE per l’attestazione dei requisiti di ammissione art.46, DPR 28 dicembre 2000, n.445 (Obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO (Obbligatorio)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART . 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

I dati che Le sono richiesti saranno utilizzati dalla SAIP Formazione srl nel pieno rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03, con il quale è stato emanato il Codice in materia di protezione dei dati personali e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici, per finalità connesse alla gestione dell’intervento formativo. La natura del conferimento dei dati è facoltativa. Il rifiuto a rispondere comporta l'impossibilità di fornire il servizio richiesto. I dati potranno essere comunicati a soggetti delegati all’espletamento delle attività necessarie per la fornitura del servizio reso e diffusi esclusivamente nell’ambito di tale finalità.

Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/03

Preso atto dell’informativa di cui sopra, fornitami ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della SAIP srl per le finalità indicate nell’informativa

SI acconsento

NO non acconsento

Firma del candidato _____

SPAZIO RISERVATO ALL’OPERATORE – REGISTRAZIONE CONSEGNA DOMANDA ISCRIZIONE

Prot . n° _____ del ____/____/____ ore ____:____ Timbro e firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 Dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____
provincia _____ il _____ e residente in _____ provincia _____
via/piazza _____ n. _____ cap _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

Di essere attualmente:

- Disoccupato/a
- Inoccupato/a
- Immigrato/a da Paese non membro dell'Unione Europea: (Specificare Paese): _____
- Richiedente asilo
- Beneficiario di protezione internazionale

Data _____

Firma leggibile

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.