alla c.a. del Direttore Federica Tania Toma

Oggetto: domanda di ammissione al corso di formazione: **Riqualificazione Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)** (rif.: P.O. Puglia 2007–2013, Asse I – Adattabilità – Avviso n. 01/2014, D.D. n. 399/2014, BURP n. 62/2014).

Con la presente il / la sottoscritt ___

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ via _____ prov. _____ CAP _____

Tel abit. _____ /cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____ conseguito presso _____ anno _____

Corsi professionali già frequentati _____

Occupato presso _____

CHIEDE

di poter essere ammess___ al corso di formazione di cui in oggetto, consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

- Di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dall'Avviso pubblico n. 01/2014 di cui in oggetto (il cui accertamento dovrà realizzarsi, attraverso la consegna dei documenti indicati nella parte sottostante).
- Che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della Direzione dell'Ente.

A tal fine, il / la scrivente allega alla presente:

- ⇒ curriculum vitae;
- ⇒ titolo di studio;
- ⇒ copia documento di riconoscimento con fotografia in corso di validità;
- ⇒ copia del codice fiscale;
- ⇒ copia di attestati comprovanti i requisiti richiesti per la partecipazione al corso, previsti dall'Avviso pubblico n. 01/2014 in oggetto.

(Luogo e data)

(Firma)

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/03

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Assoc. Santa Cecilia Onlus a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo; a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi di orientamento e formativi.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

(Luogo e data)

(Firma)