



LABORATORIO D'INTEGRAZIONE
PROFESSIONALE PER IL SOCIALE

MODULO PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE

Alla Cortese Attenzione
Associazione Focus Familia A.P.S.

CORSO DI FORMAZIONE
SPAZIO NEUTRO
TEORIA E TECNICA DELLA GESTIONE DEGLI INCONTRI
PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VISITA - RELAZIONE

Sant'Agata Li Battiati, 95123

Il/La sottoscritto/a
nato/a a..... Provincia
il residente a
Via.....n.....C.a.p.....
telefono.....email.....
codice fiscale..... P.IVA.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a al corso di formazione Spazio Neutro anno 2017/2018

A tal fine, ai sensi della l. n. 15/1968, del D.P.R. n. 403/1998 e del D.P.R. n. 445/2000,
consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che i dati sopra riportati sono veritieri;

di essere in possesso della laurea in
conseguita presso l'Università di
in data..... o di essere iscritto al corso di laurea
in.....presso l'Università di
.....



LABORATORIO D'INTEGRAZIONE
PROFESSIONALE PER IL SOCIALE

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì

- Di aver preso integrale visione del programma e delle modalità di ammissione;
- Di impegnarsi, ad ammissione comunicata, al pagamento della rimanente parte della quota di partecipazione in unica soluzione, il primo giorno di lezione;
- Di impegnarsi a comunicare l'eventuale rinuncia all'iscrizione o eventuali ritiri;
- Di attenersi all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative e al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il Corso per un uso diverso da quello di studio;
- Di essere consapevole che qualunque comunicazione inerente il Corso di formazione sarà fornita a mezzo e-mail o mediante pubblicazione su sito internet, impegnandosi a verificare in tempo utile la presenza di eventuali comunicazioni o avvisi relativi a modifiche del calendario o quanto altro relativo alle attività del Corso di formazione;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente cambiamenti di residenza, di recapiti e di indirizzo di posta elettronica.

Indica quale recapito utile per tutte le comunicazioni, oltre all'indirizzo e-mail obbligatorio, il seguente:

Via.....Città/Paese.....
C.a.p. Provincia..... Email.....

Allega alla presente domanda:

- * Certificato di Laurea (o dichiarazione sostitutiva);
- * Curriculum Vitae et studiorum;
- * Eventuali altri titoli universitari o professionali;
- * Eventuali pubblicazioni;
- * Ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di euro 100;
- * Fotocopia di un documento d'identità
- * Indicazione del Codice Fiscale e dell'eventuale Partita I.V.A.

Data.....

Firma

(firma leggibile e per esteso)



LABORATORIO D'INTEGRAZIONE
PROFESSIONALE PER IL SOCIALE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. L.vo 196/03. Il trattamento dei dati da parte dell'Associazione Focus Familia A.P.S. sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

(firma leggibile e per esteso)