

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... prov il.....,

residente a....., Via/Piazza.....

n....., CAP..... tel/cell.....

e-mail.....

chiede
di essere ammesso/a al
Corso di formazione :

“.....”

in programma dal al.....

Allo scopo dichiara:

a) che le sue generalità sono quelle soprariportate;

b) di essere in possesso del titolo di studio: _____
conseguito presso _____;

c) di svolgere la propria attività lavorativa presso: _____
in qualità di : Docente Educatore Altro

d) di aver precedentemente partecipato presso l'Ist. Stat. "A. Romagnoli" ai corsi:

In ordine alle dichiarazioni di cui ai punti precedenti dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci.

Autorizza, infine, il trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente, per fini inerenti il corso, nonché per comunicazioni riguardanti ulteriori iniziative di possibile interesse.

L'Informativa sulla privacy è presente sul sito www.istitutoromagnoli.it

firma autografa