

Prot. N. _____ del ____/____/____

ISCRIZIONE AL CORSO per
“TECNICHE DI PRODUZIONE MULTIMEDIALE”

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ Città _____ prov. _____

Telefonico _____ Cell. _____

E-Mail (STAMPATELLO) _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità di:

(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00 per il rilascio di dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle pene stabilite dagli articoli 495 e 496 del codice penale per false attestazioni e dichiarazioni)

aver assolto il diritto-dovere all'istruzione e alla formazione.

di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO** _____

conseguito il _____ presso l'Istituto _____

EVENTUALI CONOSCENZE INFORMATICHE:

- NO
- SI
- Video scrittura
- Foglio di calcolo
- Posta elettronica Altro (specificare) _____

EVENTUALI CONOSCENZE LINGUISTICHE: LINGUA INGLESE

- Livello scolastico
- Livello intermedio
- Livello avanzato
- Altro (specificare) _____

Se cittadino straniero, specifica di possedere:

- un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
- un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

Allegati alla domanda: Copia del documento d'identità e copia del codice fiscale.

Per i cittadini stranieri: Copia del permesso di soggiorno valido; Copia della traduzione del titolo di studio.

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalle disposizioni previste dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n. 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma _____

INFO: info@csapiformazione.it

TEL. 0832.231742 -217579