

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO MEDIATORE/TRICE INTERCULTURALE

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a il _____ in (stato) _____

(città) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

fa domanda di partecipazione al corso indicato.

Al riguardo dichiara:

- di essere:

M

F

- di avere la cittadinanza:

Italiana

Di un altro paese (indicare quale) _____

Di essere apolide

- di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno _____

rilasciato in data _____ da _____

con data di scadenza _____

di risiedere a: _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via /piazza _____

Telefono _____

E-mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in:

Via /piazza _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Indicare il titolo di studio posseduto:

Nessun titolo o licenza elementare

Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore

Diploma di qualifica acquisito attraverso Istituto Professionale

Diploma di maturità o diploma di scuola superiore

Diploma universitario (Laurea)

Master post laurea

Come è giunto/a a conoscenza dell'intervento?

Da manifesti o dépliant

Da internet

Da informazioni acquisite presso la Cooperativa SAVERA

Dalla stampa quotidiana

Dai centri giovani

Dagli uffici del lavoro

Dalle Agenzie di lavoro interinale

Dagli uffici della formazione professionale della Provincia di Bolzano

Da amici, parenti o conoscenti

Dall'azienda presso cui lavora

Altro (specificare) _____

DICHIARAZIONE

__l__ sottoscritt__ dichiara infine di essere a conoscenza che consegna della presente domanda non garantisce automaticamente la partecipazione al corso. In caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione in base al possesso dei requisiti richiesti.

Allegati (si prega di allegare un documento d'identità valido, un curriculum vitae e ciò che si ritiene utile fornire come documentazione - es. diplomi, attestati, ecc...)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DATA _____

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa sociale SAVERA. I dati forniti potranno essere trattati anche in forma elettronica. Responsabile del trattamento è il presidente della Cooperativa SAVERA. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7 – 10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendo gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Presa visione dell'informativa di cui al paragrafo precedente, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare la Cooperativa sociale SAVERA al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda.

DATA _____

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE
