

MODULO DI ADESIONE

DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Email _____

RESIDENZA / DOMICILIO

Comune di residenza _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N.Civico _____

IL DOMICILIO CORRISPONDE ALLA RESIDENZA: SI NO (se no, compilare anche i dati seguenti)

Comune di domicilio _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N.Civico _____

TITOLO DI STUDIO (per tutti)

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ Nazione _____

TITOLO DI STUDIO (solo cittadini stranieri)

Ho sostenuto la prova di lingua italiana ed ho conseguito il certificato di competenza linguistica di livello B1 rilasciato da _____

Sono in possesso della traduzione giurata/apostilla/dichiarazione di valore apposti sul mio titolo di studio conseguito all'estero e rilasciati da _____
(se il titolo di studio è stato conseguito in Italia, vedi sopra)

Ho richiesto ed ottenuto l'attestato di Comparabilità rilasciato da CIMEA il _____

*questa manifestazione di interesse non considera i nuovi documenti specifici richiesti dai prossimi bandi regionali. Potrebbero essere necessari ulteriori documenti.

SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE

Allo stato attuale, dichiaro di essere DISOCCUPATO OCCUPATO

e di lavorare presso _____ Comune di _____

CHIEDE

di essere tenuto in considerazione per l'iscrizione alla prova di selezione OSS appena saranno stabilite le date

data _____ Firma _____

AUTORIZZA

il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'iscrizione/partecipazione al corso e utilizzo conforme alle attività di formazione. La raccolta dei dati verrà trattata elettronicamente in conformità con le leggi vigenti ovvero inseriti in una banca dati che consente l'accesso ai servizi resi da ISFID PRISMA SOCIETA' COOPERATIVA

data _____ Firma _____