

Spazio riservato all'Ente

Prot. N. _____ del _____



Il/La sottoscritto/a _____ nat a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____ c.a.p. _____
Telefono (rete fissa) _____ Cellulare _____
codice fiscale _____

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza del corso per **“Mediatore Interculturale”**

Sede corsuale _____ **Catania** _____, anno formativo **2011**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
 di essere disoccupato

Documenti allegati: dich. disp. cert. residenza fot. titolo di studio fot. cod. fisc. foto tessera

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione dichiarata.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di non frequentare contemporaneamente altri corsi di Formazione Professionale, cantieri o scuola secondaria e di non avere frequentato, in precedenza, altro corso di eguale qualifica con esito positivo.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'Ente i propri dati reddituali ai fini del trattamento fiscale dell'indennità di presenza al corso.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che l'Abakos si riserva di sopprimere o modificare i corsi prima dell'inizio e di variare gli orari di svolgimento dell'attività, così come modificare le sedi dei corsi stessi.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dopo aver letto l'informativo predisposta dall'Abakos, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che fra i dati da trattare, in talune circostanze, ve ne potrebbero essere alcuni che rientrano nel novero dei dati “sensibili” ai sensi delle disposizioni in vigore. Esprime altresì il consenso alla comunicazione dei dati in questione alle aziende ed agli organismi che saranno contattati dall' Abakos nei limiti derivanti dalle finalità per le quali dette comunicazioni verranno effettuate.

Si prende atto che:

nel caso in cui il numero delle iscrizioni al corso superi quello dei posti disponibili si procederà alla formazione della graduatoria tramite “test attitudinali” che si svolgeranno in data da destinarsi.

Data.....

Firma corsista



Sede Operativa: Via P. Calamandrei, 86 – 97019 Vittoria (RG) – Tel. 0932 890089 – Fax 0932 890088
Sede Legale: Via R. Giurato, 2 – 97019 Vittoria (RG) – Tel. 0932 890019 – Fax 0932 803088
E-mail: abakosform@tiscalinet.it info@abakosform.it sito: www.abakosform.it