

DOMANDA DI ISCRIZIONE – OPERATORE Corsi 2 o 4 in e-learning

Data inizio corso: 25/01/2021 – data fine corso: 29/09/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ codice fiscale _____ residente in
_____ alla via _____ n. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)
_____ (____) alla Via _____
telefono _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO DI BANDO PER IL CORSO DI FORMAZIONE DI "OPERATORE" PER I SENZA DIMORA NELL'AMBITO DEL PROGETTO "TAKE ME HOME" e **preferire di essere inserito/a nel corso:**

- Operatore corso 2 – lunedì - mercoledì h. 9,00 – 13,00**
- Operatore corso 4 – lunedì - mercoledì h. 14,00 – 18,00**

e pertanto dichiara di possedere i seguenti requisiti all'atto di presentazione della domanda:

- ✓ Diploma di scuola secondaria superiore ed età compresa tra i 18 e i 65 anni.
- ✓ Attitudine e pratica nel ruolo di operatore del terzo settore

Si allegano alla presente : Curriculum vitae firmato ; documento d'identità in corso di validità in formato elettronico. La domanda dovrà pervenire entro il giorno **15/01/2021** a mezzo e-mail all'indirizzo:

takemehome@umanitaria.it

La data e l'ora di arrivo della candidatura saranno elementi fondamentali per la costituzione della graduatoria d'ingresso al corso che si chiuderà a raggiungimento del numero di operatori previsti per il corso. Per i corsi in e-learning il partecipante si assume la responsabilità del funzionamento dell'hardware e del software di sua proprietà finalizzato al funzionamento della videoconferenza.

Inoltre il sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara che i dati sopra forniti corrispondono a verità. Dichiara altresì di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196, art. 13 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679) relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali, pertanto acconsente al loro trattamento nella misura necessaria relativa alla partecipazione al corso indicato, e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.

Data _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Realizzato da: