Città di Cossato	CIVITATIS SCHOLA	**Domanda ammissione** **corso "BABY SITTER"**	Rev. 0 del 23/02/10

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER "BABY SITTER"
ORGANIZZZATO DAL COMUNE DI COSSATO

Il/la sottoscritto/a

cognome.....**nome**.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di formazione per baby sitter organizzato dal Comune di Cossato. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

nato/a a:……..Prov……il……..

Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a .....

Prov……via.....…….n.....…cap……..

telefono.....cell.....…….....email…….....

di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere cittadino/a straniero/a in possesso di regolare permesso di soggiorno, di non avere riportato condanne penali.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio…….

Conseguito presso…….

☐ di essere disoccupato

☐ di essere in cassa integrazione/mobilità

☐ di avere la seguente occupazione……

Di essere in possesso dei seguenti altri titoli…….....

……

Allega alla presente:

☐ fotocopia carta d'identità

☐ fotocopia permesso di soggiorno

☐ Copia del titolo di studio conseguito all'estero, validamente tradotto in lingua italiana e dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare Italiana presente nel paese di origine

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali, raccolti da questo Ente o comunque forniti allo stesso, è finalizzato unicamente allo svolgimento dei compiti istituzionali previsti dalla legge ed avviene nel rispetto della normativa vigente. Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei servizi richiesti. I dati personali relativi all'interessato potranno essere comunicati a tutti quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione e non saranno soggetti a diffusione.

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere stato informato sui diritti e sui limiti di cui al D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di dati personali) e autorizza Civitatis Schola, nonché eventuali incaricati del trattamento, a trattare i propri dati personali, sensibili e giudiziari per le finalità istituzionali dello stesso.

Il sottoscritto acconsente che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute ai soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione.

Data, _____ Firma _____