

REALIZZAZIONE DI WORK EXPERIENCE
D.G.R. 2141 del 23/10/2012 – DDR 294 del 30/04/2013

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO
L'EDUCATORE NEI SERVIZI SOCIALI ED ASSISTENZIALI
Cod.: 1042/1/1/2141/2012

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Via/Piazza	
Cap.	
Città e Provincia	
Titolo di Studio	
Nazionalità	
Telefono e fax	
Telefono cellulare	
E mail	
Carta d'identità n.	

Documentazione da allegare alla domanda:

- fotocopia del titolo di studio
- dichiarazione del Centro per l'Impiego che attesti lo stato di disoccupazione o eventuale autocertificazione
- fotocopia fronte retro della Carta d'Identità e del Codice Fiscale
- Curriculum Vitae aggiornato

LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento.

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy ai sensi degli articoli 7 e 13 del decreto legislativo 196/2003.

Luogo e Data _____

Firma del partecipante al corso _____



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO

INIZIATIVA COFINANZIATA DAL FONDO SOCIALE EUROPEO, NELL'AMBITO
DEL PROGRAMMA OPERATIVO 2007-2013 DELLA REGIONE DEL VENETO