

SCHEDA ISCRIZIONE
Percorso formativo
II EDIZIONE
“La Gestione dello Stress nel Lavoro Sociale”

Ore 27

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____
Residente a _____ Prov. ____ C.A.P. _____
Via _____ n° _____
Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

chiede di essere ammesso/a al percorso formativo del:

26/27 aprile 2019 - 03/04/ maggio 2019

14/15 giugno 2019 - 28/29 giugno 2019

A tal fine dichiara di:

essere in possesso della Laurea in _____

conseguito il _____ presso _____

impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.

consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi della L.196/03.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Data _____

firma _____