

**Cenacolo Domenicano**  
SCUOLA SUPERIORE DI SERVIZIO SOCIALE  
**“S. CATERINA DA SIENA”**  
regolamentata dalla Legge regionale 11/93  
integrativa e modificativa della Legge Regionale 200/79  
Convenzionata con l'Università di Catania

**SCHEMA ISCRIZIONE**

**Percorso formativo di Deontologia**

**“Le responsabilità professionali dell'Assistente Sociale”**

**Il/La sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso/a al percorso formativo in oggetto.**

A tal fine dichiara di:

essere in possesso del titolo di Studio in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di:

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 \_\_\_\_\_

Via Roma n. 83 - 96017 Noto (Sr) – tel. 0931/836388 – 836164 telefax 0931/836388

E.mail: [scuolas.caterina.noto@virgilio.it](mailto:scuolas.caterina.noto@virgilio.it)