

17° Corso di formazione per Assistenti familiari

Il modulo di iscrizione deve essere debitamente compilato e inviato a **info@fondazione luvi.org**, entro **Giovedì 7 Settembre 2023**

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a (Città)

il

Nazione

Cittadinanza

Codice Fiscale

RESIDENZA

Comune

Via/Piazza

Prov.()

CAP

DOMICILIO (indicare solo se diverso da Residenza)

Comune

Via/Piazza

Prov.()

CAP

Titolo di studio

Attuale lavoro

Cellulare o fisso

E-mail (in stampatello leggibile!)

SI CANDIDA

a partecipare al 17° Corso per Assistenti Familiari di persone con autonomia limitata. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di avere un'età compresa tra 18 e 65 anni

☐ di essere domiciliato-residente nel Comune di Prov.()

☐ di non avere subito condanne penali e non avere carichi penali pendenti

☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o in attesa di rinnovo

☐ di essere regolarmente vaccinato anti-Covid

☐ di disporre dei seguenti titoli di studio:

☐ di svolgere attualmente il seguente lavoro

☐ di essere disoccupato

☐ Acconsento al trattamento dei dati

Firma

PRIVACY In caso di invio del presente modulo di adesione si autorizza l'inserimento dei dati indicati nella scheda nell'elenco della Fondazione Lu.V.I. ETS. I dati saranno conservati presso Fondazione Lu.V.I. ETS, dove ogni interessato potrà rivolgersi per l'esercizio dei propri diritti (art. 7 e 8 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196). Titolare del trattamento dei dati personali è Fondazione Lu.V.I. - Luogo di Vita e di Incontro - ETS, con sede in Via Ripamonti, 428 - Milano. I dati saranno usati per comunicazioni di future iniziative. In ogni momento è possibile modificare o cancellare i dati scrivendo a: info@fondazione luvi.org