**CORSO GRATUITO OPERATORE DI FATTORIA SOCIALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MODULO PRE-ISCRIZIONE** |

 |
| Dati personali |
| Cognome e Nome |  | Luogo e data di nascita |
| Indirizzo di residenza  |  |
| CAP e Città  |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IvaIN CASO DI TITOLARI DI IMPRESA AGRICOLA |  |
| Tel./cell.  |  | E-mail NON OBBLIGATORIO |

**CHIEDE**

**Di poter partecipare al** **CORSO GRATUITO OPERATORE DI FATTORIA SOCIALE**

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

***(segnare con una X dove pertinente)***

* Di essere titolare/dipendente/collaboratore dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede in ………………………………………….., P. Iva: …………………………………………….
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di operare nella seguente Organizzazione del Terzo Settore o Servizio Sociale Pubblico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la funzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere

* Occupato
* Disoccupato

Allegati:

* curriculum vitae sottoscritto e datato
* documento di identità e codice fiscale
* partita iva (in caso di titolare di impresa)
* certificazione del Centro per l’Impiego lo status di disoccupato (se pertinente)
* certificazione comprovante la funzione in un’organizzazione del terzo settore o servizio sociale pubblico (se pertinente)

*“Ai sensi del D.Lgs n.196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art.7 della medesima Legge. Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali."*

*Luogo e Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_