

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI
PER IL WORKSHOP GRATUITO PER OPERATORI SOCIALI**

del progetto *"Per aspera ad astra. Come riconfigurare il carcere attraverso la cultura e la bellezza"* - MODENA 17-18 ottobre 2018

I _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____ (_____)
il _____ nazionalità _____ codice fiscale _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

di essere residente in via/piazza _____ n. _____
località _____ comune _____ C.A.P. _____
provincia _____ telefono / cellulare _____
e-mail _____

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza _____ n. _____
località _____ comune _____ C.A.P. _____
provincia _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- di essere interessato a partecipare al workshop in quanto:

DATA

FIRMA

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA

FIRMA