



Comune di Anzio



ERFAP LAZIO

AL COMUNE DI ANZIO
S.C. Servizi Sociali

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
“Formazione delle assistenti familiari”

(Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n. D2402 del 3 Agosto 2009)

LA SOTTOSCRITTA

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residente a _____ via _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ e-mail _____

C.F. _____

Documento valido (tipologia e numero) _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti richiamate dagli artt. 46 e seguenti del DPR 25 dicembre 2000, n. 445 di possedere i seguenti requisiti:

- Età compresa tra i 18 ed i 55 anni
- Di possedere: Licenza di scuola media Diploma di scuola media superiore
- Di essere: inoccupata disoccupata occupata

Se straniera

- Di essere in regola con le norme in materia di immigrazione

Allega alla presente:

- fotocopia documento di identità
- se straniera extracomunitaria: fotocopia del permesso di soggiorno

La sottoscritta dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

FIRMA

DATA _____

Si informa che ai sensi del D.Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati dal Comune di Anzio solo per i fini previsti dalla partecipazione al progetto formativo.