



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELL'ISTRUZIONE E
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE



Allegato A

CORSO DI FORMAZIONE AUTOFINANZIATO

“ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI”

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome.....
 Luogo e data di nascita

Indirizzo CAP Città Prov.
 Codice Fiscale.....
 Tel. Fax e-mail

Titolo di studio

Eventuali dati per la richiesta di Fatturazione (facoltativo)

Intestazione.....

 Indirizzo.....Cap.....Città.....Pro
 v.....
 Codice Fiscale.....Partita Iva.....

consapevole delle responsabilità civili e penali quale ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, cui va incontro in caso di false dichiarazioni

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione autofinanziato **“Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili”** (Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana) secondo le “Condizioni generali” di seguito allegate, con sede di erogazione formativa a Barcellona Pozzo di Gotto (ME) ed allega alla presente scheda di iscrizione:

- Copia della ricevuta di versamento dell'acconto di € 250,00
- Copia del titolo di studio o autocertificazione titolo di studio (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)
- Copia di un documento di riconoscimento e Codice fiscale in corso di validità
- Sottoscrizione Allegato B “Condizioni generali”
- Sottoscrizione Allegato C “ Informativa Trattamento Dati”

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di accettare tutte le condizioni specificate nell'allegato B “Condizioni generali” e facente parte integrante della presente scheda di iscrizione

-di aver preso visione integrale, in riferimento al Trattamento dei dati personali, dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 Allegato C facente parte integrante della presente scheda di iscrizione e di essere consapevole che la mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dare corso alle necessarie operazioni amministrative ed organizzative inerenti l'iscrizione e partecipazione alle attività didattiche.

Luogo e data

Firma
