

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO MEDIATORE/TRICE INTERCULTURALE 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in (stato) \_\_\_\_\_

(città) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

fa domanda di partecipazione al corso indicato.

### **Al riguardo dichiara:**

- di essere:

M

F

- **di avere la cittadinanza:**

Italiana

Di un altro paese (indicare quale) \_\_\_\_\_

Di essere apolide

- **di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno** \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

con data di scadenza \_\_\_\_\_

**di risiedere a:** \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in:

Via /piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Indicare il titolo di studio posseduto:**

- Nessun titolo o licenza elementare
- Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
- Diploma di qualifica acquisito attraverso Istituto Professionale
- Diploma di maturità o diploma di scuola superiore
- Diploma universitario (Laurea)
- Master post laurea

**Come è giunto/a a conoscenza dell'intervento?**

- Da manifesti o dépliant
- Da internet
- Da informazioni acquisite presso la Cooperativa SAVERA
- Dalla stampa quotidiana
- Dai centri giovani
- Dagli uffici del lavoro
- Dalle Agenzie di lavoro interinale
- Dagli uffici della formazione professionale della Provincia di Bolzano
- Da amici, parenti o conoscenti
- Dall'azienda presso cui lavora
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Qual è la Sua attuale condizione professionale (indicare una sola risposta)?**

- In cerca di prima occupazione
- Occupato
- Disoccupato o iscritto alle di disoccupazione
- Studente
- Inattivo (*chi non ha e non cerca lavoro*)
- Autonomo come: \_\_\_\_\_

**Lingue parlate:**

- Madrelingua \_\_\_\_\_
- Altre lingue \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Motivazione ed altre informazioni utili:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## DICHIARAZIONE

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara infine di essere a conoscenza che consegna della

presente domanda non garantisce automaticamente la partecipazione al corso. In caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione in base al possesso dei requisiti richiesti.

**Allegati** (si prega di allegare un documento d'identità valido, un curriculum vitae e ciò che si ritiene utile fornire come documentazione - es. diplomi, attestati, ecc...)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)**

Titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa sociale SAVERA. I dati forniti potranno essere trattati anche in forma elettronica. Responsabile del trattamento è il presidente della Cooperativa SAVERA. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7 – 10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendo gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Preso visione dell'informativa di cui al paragrafo precedente, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare la Cooperativa sociale SAVERA al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_