

## MODULO DI ADESIONE

### DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### RESIDENZA / DOMICILIO

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N.Civico \_\_\_\_\_

IL DOMICILIO CORRISPONDE ALLA RESIDENZA: SI  NO  (se no, compilare anche i dati seguenti)

Comune di domicilio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N.Civico \_\_\_\_\_

### TITOLO DI STUDIO (per tutti)

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

### TITOLO DI STUDIO (solo cittadini stranieri)

Ho sostenuto la prova di lingua italiana ed ho conseguito il certificato di competenza linguistica di livello B1 rilasciato da \_\_\_\_\_

Sono in possesso della traduzione giurata/apostilla/dichiarazione di valore apposti sul mio titolo di studio conseguito all'estero e rilasciati da \_\_\_\_\_  
(se il titolo di studio è stato conseguito in Italia, vedi sopra)

Ho richiesto ed ottenuto l'attestato di Comparabilità rilasciato da CIMEA il \_\_\_\_\_

\*questa manifestazione di interesse non considera i nuovi documenti specifici richiesti dai prossimi bandi regionali. Potrebbero essere necessari ulteriori documenti.

### SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE

Allo stato attuale, dichiaro di essere DISOCCUPATO  OCCUPATO

e di lavorare presso \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere tenuto in considerazione per l'iscrizione alla prova di selezione OSS appena saranno stabilite le date

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZA

il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'iscrizione/partecipazione al corso e utilizzo conforme alle attività di formazione. La raccolta dei dati verrà trattata elettronicamente in conformità con le leggi vigenti ovvero inseriti in una banca dati che consente l'accesso ai servizi resi da ISFID PRISMA SOCIETA' COOPERATIVA

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_