**Spett le ENAIP Impresa Sociale S.r.l.**

Il/La sottoscritt\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ ) il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ )

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere iscritt\_\_ al progetto **MEDI.AZIONI** al corso:

* ♦ **MEDIATORE INTERCULTURALE**
* ♦ **OPERATORE EDUCATIVO PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE**

presso la sede di ENAIP Impresa Sociale S.r.l. – Via Francesco Benaglia, 13 – 00153 Roma

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

***DICHIARA***

1. 1. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato dall’Istituto/ Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 2. condizione occupazionale :
   * + - * ♦ Inoccupato
         * ♦ disoccupato dal (specificare almeno l’anno) \_\_\_\_\_\_\_\_
         * ♦ in mobilità

Si allega la seguente documentazione (eventuale):

* + - * + Documento di Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
        + Iscrizione al Centro per l’impiego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
        + (Solo per stranieri) attestazione della conoscenza della lingua italiana livello B1
  + o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + (Solo per mediatori culturali) Attestazione relativa alla conoscenza di una lingua straniera livello C1
  + o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Curriculum vitae

**Informativa ai sensi della legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’OPERATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ \***

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, ed ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che la documentazione allegata è conforme all’originale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

(da apporre dall’interessato in presenza del dipendente addetto, condizione non richiesta se è allegata copia di un documento di riconoscimento.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*****Da compilare solo se vengono allegate copie di certificati o altri documenti comprovanti i titoli posseduti.***

**RICEVUTA**

Si rilascia al Sig/Sig.ra ……………………………………………………………………………………

ricevuta della avvenuta presentazione della domanda d’iscrizione al progetto **MEDI.AZIONI** al corso:

* + ♦ **MEDIATORE INTERCULTURALE**
  + ♦ **OPERATORE EDUCATIVO PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE**

presso la sede di ENAIP Impresa Sociale S.r.l. – Via Francesco Benaglia, 13 – 00153 Roma

Si ricorda che, come indicato nel avviso pubblico relativo al corso sopra citato, le informazioni sulla data e l’orario di selezione, saranno fornite il giorno **10/12/2019**

Si prega pertanto di contattare la sede *dell’ENAIP Impresa Sociale S.r.l. dove verrà svolto il corso*:

sede di Roma 06/90211943

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENAIP Impresa Sociale S.r.l.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**……………………………………………………………………………………………………………**

**RICEVUTA**

Si rilascia al Sig/Sig.ra ……………………………………………………………………………………

ricevuta della avvenuta presentazione della domanda d’iscrizione al progetto **MEDI.AZIONI** al corso:

* + ♦ **MEDIATORE INTERCULTURALE**
  + ♦ **OPERATORE EDUCATIVO PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE**

presso la sede di ENAIP Impresa Sociale S.r.l. – Via Francesco Benaglia, 13 – 00153 Roma

Si ricorda che, come indicato nel avviso pubblico relativo al corso sopra citato, le informazioni sulla data e l’orario di selezione, saranno fornite il giorno **10/12/2019**

Si prega pertanto di contattare la sede *dell’ENAIP Impresa Sociale S.r.l. dove verrà svolto il corso*:

sede di Roma 06/90211943

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENAIP Impresa Sociale S.r.l.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_