

AL DIRETTORE GENERALE ASL6 SANLURI

Oggetto: Formazione n. 2 Mediatori Culturali nell'ambito del progetto per la promozione dell'accesso della popolazione immigrata ai servizi sociosanitari e lo sviluppo delle attività di informazione ed orientamento socio-sanitario nelle ASL italiane - Domanda di partecipazione

La/Il sottoscritto/a:

Cognome..... Nome

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare al corso di formazione per n. 2 Mediatori Culturali di cui al progetto indicato in oggetto.

Ai fini dell'ammissione, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

- a) essere nata/o a: Prov.:
Stato il.....
Cod. Fisc.
- b) essere residente a Provincia.....
in via..... n..... cap.....
Telefono.....indirizzo e-mail
- c) essere cittadina/o.....
- d) non aver riportato condanne penali
- e) essere in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno, in corso di validità, rilasciati ai sensi delle disposizioni vigenti in data
- f) di avere le seguenti esperienze nel campo dell'immigrazione:
lavorativa.....
.....;
formativa.....
.....;
.....;
- g) di essere presente nel territorio italiano da più di 4 anni;
- h) avere un'ottima conoscenza scritta e parlata delle lingua del paese d'origine;
- i) avere un'ottima conoscenza della lingua italiana;
- j) avere una buona conoscenza della rete territoriale dei servizi socio-sanitari della Sardegna;
- k) avere una buona conoscenza della realtà socio-politico-culturale del proprio paese di provenienza e

dell'Italia;

Inoltre, ai fini della valutazione curriculare,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito in (Nazione).....
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli :
 - 1) (eventuale iscrizione alla università):
al anno accademico del corso di laurea in presso l'Università
 - 2) (eventuale conoscenza di ulteriori lingue oltre a quella del paese di origine e e quella italiana)
(specificare il livello di conoscenza: madrelingua, ottimo, buono, elementare):
.....
.....
 - 3) (varie):
.....
.....
- che le fotocopie di seguito elencate, (eventualmente) allegate alla presente domanda, sono conformi
agli originali in mio possesso:
 - (1).....;
 - (2).....;
 - (3).....;
 - (4).....;

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data..... Firma.....

N.B :

(IMPORTANTE)

Accludere copia di un documento d'identità in corso di validità

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso dalla residenza)

Comune Prov. Cap.

Via N.

Tel..... e-mail