

DOMANDA DI ADESIONE PROGETTO SAP

Spett.le Agenzia Formativa Exfor
C/o Provincia del Medio Campidano
Via Paganini, 22 SANLURI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. o stato straniero) _____
il _____ residente a _____ (Prov.) _____
Via _____ tel. Ab. _____
Cell. _____ E-Mail _____
Cittadinanza _____ Cod. Fiscale _____

chiede di poter partecipare al

Progetto SAP Sardegna

organizzato da codesta Agenzia Formativa e gestito con la collaborazione della Società Cooperativa "Anziani & Non Solo". Consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (art.48-76 - D.P.R. 28/12/2000, n°445), sotto la propria responsabilità dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

- di avere conseguito il Titolo di studio di: _____ nell'anno _____;
- di avere assolto l'obbligo scolastico (solo per i cittadini italiani);
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (solo per i cittadini stranieri);
- di essere disoccupato/inoccupato;
(oppure)
- di essere occupato.

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, la Agenzia Formativa Exfor alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

_____ lì _____

In fede
