

Spett.le ANCEI FORMAZIONE E RICERCA
VIA DON ORIONE, 8
00183 ROMA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

**UN RUOLO ATTIVO NELLA PRESA A CARICO DURANTE LE DIVERSE FASI
EVOLUTIVE DELLA VITA DELLA PERSONA CON AUTISMO E SINDROME DI
ASPERGER**

Codice progetto RL005796

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO il _____ a _____ (Prov _____)

RESIDENTE A _____ Via/Piazza _____ n _____

CAP _____ COD. FISC. _____

TEL. _____ CELL. _____ E.MAIL _____

INOLTRA DOMANDA PER ESSERE AMMESSO ALLE SELEZIONI PER IL CORSO:

**UN RUOLO ATTIVO NELLA PRESA A CARICO DURANTE LE DIVERSE FASI
EVOLUTIVE DELLA VITA DELLA PERSONA CON AUTISMO E SINDROME DI
ASPERGER**

Codice progetto RL005796

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO:

TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO A _____

PRESSO _____ IN DATA _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE _____

Dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde a verità e che sono consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

La informiamo che i dati da lei forniti saranno trattati in conformità alla L.196/2003 e pertanto, utilizzati solo per fini istituzionali: comunicazione ad aziende o enti che ne fanno richiesta di nominativi per eventuali assunzioni o collaborazioni; inoltre di materiale informativo ed altra documentazione.

FIRMA _____

DATA _____