



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



REGIONE MARCHE



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di paesi terzi 2007 – 2013



Italiano Cantiere Aperto Marche



Scuola Secondaria Statale di 1° gr. "Cappella-Curzi" – CTP EDA

Centro Territoriale Permanente di San Benedetto del Tronto
Piazza E. Setti Carraro, 5 – 63074 San Benedetto del Tronto (AP)
Tel Sito web: www.cappella-curzi.com - E-Mail: centroeda@cappella-curzi.com

Avviso pubblico per la presentazione di domande all'intervento formativo finalizzato
all'educazione linguistica di immigrati extracomunitari

ICAM – Italiano Cantiere Aperto Marche

Codice CUP: B73H11000100002

Decreto del Ministero dell'Interno – Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione Prof. N° 0005843 del 28/07/2011.

Domanda di iscrizione all'intervento formativo

(scrivere in stampatello e in maniera leggibile)

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

Il _____ Sesso _____

Nazionalità _____

Residente a _____

in via _____

Domiciliata a _____

in via _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-Mail: _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

AL CORSO DI LINGUA E CULTURA ITALIANA PER STRANIERI "ICAM"

data _____

firma _____

LA DOMANDA VA SPEDITA O RICONSEGATA A MANO ENTRO IL 18 GENNAIO 2012 PRESSO LA SEGRETERIA DEL C.T.P.

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che nel caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Firma del Richiedente

DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI ACCESSO

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ , il _____ ,
residente in via _____ , Città _____

DICHIARA

Sotto la sua responsabilità penale sanzionata a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della condizione disposta dall'art.75 del medesimo D.P.R., per cui decade dai benefici prodotti sulla base di dichiarazione non veritiera quanto segue:

- **Di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno**

Firma del Richiedente

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto disposto dal D. LGS n. 196/2003 (Codice della Privacy) si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti riguardano strettamente e soltanto la richiesta di partecipazione all'intervento per gli Enti attuatori delle attività formative.

Il trattamento dei dati inseriti nella scheda di iscrizione sono, invece, consentiti solo alla pubblica amministrazione regionale e territoriale – Centro Territoriale Permanente per l'Educazione degli Adulti – nei limiti delle disposizioni di legge, per svolgere attività istituzionali.

La mancata accettazione all'autorizzazione comporta il decadimento della domanda.

Luogo e data

Firma del Richiedente
