

**SCHEDA ISCRIZIONE**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ o **Laureando/a in** \_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso/a al corso**

- Percorso Formazione sez. A  
 Percorso Formazione sez.

B (barrare casella di interesse)

La Quota di iscrizione di Euro 200 (Duecento) deve essere versata alla Fondazione tramite Bonifico bancario - Banca Unicredit

Coordinate bancarie: IT 47 Z 02008 04682 000104860317 - Intestato a Fondazione Assistenti Sociali Sicilia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La scheda di iscrizione e copia del bonifico devono essere inviati, tramite e-mail, entro il **28 SETTEMBRE 2021** al seguente indirizzo: [as.fondazionesicilia@gmail.com](mailto:as.fondazionesicilia@gmail.com)

Consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi della L.196/03

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sarà rilasciato un attestato di partecipazione