



FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE
(2014-2020)



MINISTERO
DELL'INTERNO

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

Beneficiario Finale	REGIONE UMBRIA
Titolo del progetto	FORMARE PER INTEGRARE
Codice identificativo di progetto	852

1	NOME		COGNOME	
----------	-------------	--	----------------	--

2	DATA DI NASCITA	gg/mm/aaaa
3	DOCUMENTO IDENTIFICATIVO*	
4	GENERE	
5	CODICE FISCALE	
6	Ente di appartenenza	
7	Tipologia di ente	
8	Ente presso il quale si opera (in caso di operatore privato)	
9	Ambito professionale	SERVIZI scolastici-didattici
10	AMBITO DELLA FORMAZIONE**	
11	CONTENUTI DELLA FORMAZIONE***	

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data:

Firma

* **NOTE:** In caso di mancanza di documento di identità, è necessario firmare la dichiarazione sostitutiva di certificazioni.

** ASILO, INTEGRAZIONE, RIMPATRI.

*** GIURIDICO, LINGUISTICO, MEDIAZIONE, DIVERSITY MANAGEMENT, TECNICO (), MONITORAGGIO E VALUTAZIONE.