

**DOMANDA ISCRIZIONE**  
**CORSO Ausiliario Socio Assistenziale (ASA) – 800 ore**

Modalità di richiesta iscrizione:  segreteria  e-mail data \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Perm. Soggiorno. N. \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

A)  essere maggiorenne alla data di iscrizione del corso

B) di possedere:

diploma di scuola secondaria di primo grado (di aver assolto l'obbligo scolastico).

Titolo di studio \_\_\_\_\_

il Green Pass COVID

C) solo per gli stranieri oltre a quanto previsto nei punti A - B:

dichiarazione di valore con traduzione asseverata del titolo conseguito nel paese di origine e rilasciata dall'ambasciata italiana nel paese di appartenenza;

capacità di espressione orale e scritta e grado di conoscenza e comprensione della lingua italiana che consenta di partecipare attivamente al percorso formativo e capirne i contenuti. Tale conoscenza deve essere valutata attraverso un test d'ingresso da conservare agli atti presso l'Ente di Formazione.

permesso di soggiorno in corso di validità

D)  accertamento preventivo sanitario a cura del medico competente (H1.2009.0004631 R.L.)  
ovvero certificazione di idoneità alla mansione rilasciata dal medico competente ai sensi del  
D.lgs 81/2008

**INFORMATIVA (Per l'eventuale necessità di svolgere lezioni in FAD (Formazione A Distanza):**

- a) collegamento internet presso l'abitazione       disponibile       non disponibile
- b) se disponibile, mediante     rete     wi-fi
- c) quali strumenti sono disponibili per formazione a distanza (FAD) ?
- smartphone       tablet       notebook       computer fisso /portatile

Autorizzo l'Ente al trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003 e dall'art. 12, del Regolamento UE 679/2016

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso)

**NOTA INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI**

(art.13 e 14 del regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, consapevole che il trattamento può riguardare anche dati "particolari" (sensibili/giudiziari), informato circa i diritti previsti dall'art. 12, del Regolamento UE 679/2016, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa presente sul sito [www.afgp.it/formazione/privacy-policy](http://www.afgp.it/formazione/privacy-policy),

**DICHIARA**

di essere consapevole che il Centro può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e darne comunicazione a Regione, Province, Comuni, Provveditorati, Ministero della Pubblica Istruzione, Scuole statali e non statali, Inail, Inps, Istat, Università, Società che ne faranno richiesta e qualsiasi altro Ente, Associazione o Società con cui il Centro dovrà trattare per lo svolgimento dei propri compiti amministrativi, didattici, nonché Agenzie per il lavoro finalizzate alla selezione e all'inserimento lavorativo.

SI     NO      (IN CASO CONTRARIO NON SI PUO' DARE SEGUITO AL SERVIZIO)

Firma \_\_\_\_\_

AF.G.P. Centro Artigianelli  
via Avogadro, 23 – 25123 Brescia  
[www.artigianelli.afgp.it](http://www.artigianelli.afgp.it) – mail: [centro.artigianelli@piamarta.it](mailto:centro.artigianelli@piamarta.it)

tel 030.293571