

CANDIDATURA AL CORSO ASA - EDIZIONE 2026/2027 - SONDRIO
--

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____, codice fiscale _____
_____ manifesto il mio interesse a sottopormi alla selezione per
frequentare il Corso ASA – Edizione 2026/2027 di Sondrio.

Tel _____ Email _____

Dichiaro:

di avere il seguente titolo di studio (requisito minimo obbligatorio licenza media)

_____ conseguito il _____

presso l'istituto _____

di avere un'adeguata conoscenza della lingua Italiana.

(Per i candidati stranieri in sede di iscrizione sarà richiesta la traduzione e dichiarazione di valore del titolo di studio conseguito nel paese di origine, rilasciata dall'ambasciata di appartenenza).

Allego alla presente il mio CV in formato europeo e autorizzo gli organizzatori al trattamento dei miei dati personali presenti in questa manifestazione di interesse e nel CV ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma

Sezione informativa relativa all'interesse per eventuali corsi OSS

Essendo in possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado o qualifica della durata almeno triennale ai sensi del D.lgs. 76/05, desidero inoltre segnalare il mio interesse per eventuali corsi per la qualifica di Operatore Socio Sanitario OSS:

SI

NO