



Provincia di Latina



Regione Lazio



Spett. Provincia di Latina
Settore Politiche Sociali
Via Costa 1
04100 Latina

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER
VOLONTARI TUTORI DEI MINORI**

... 1 ... sottoscritt.....

(nome)

(cognome)

di sesso: maschile - femminile

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per
TUTORI VOLONTARI DEI MINORI

ORGANIZZATO DALLA PROVINCIA DI LATINA

E

DALL'UFFICIO DEL GARANTE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA DELLA
REGIONE LAZIO

DICHIARA

Di aver preso visione del bando e di possedere i requisiti richiesti.

Ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazioni amministrative consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA INOLTRE

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

(indicare le esatte generalità come risultano nei registri dello stato civile e nei registri demografici)

- nat.... il / /a.....

(comune)

(provincia)

(nazione)

- residente in dall'anno..... ad oggi



Provincia di Latina



Regione Lazio



(comune)

(provincia)

via n.cap.

(tel.:) fax.....

e-mail

- con recapito (se diverso dalla residenza).....

(comune)

(provincia)

via n.cap.

(tel.:)

- cittadinanza: italiana comunitaria

- stato civile: coniugato convivente celibe/nubile

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

conseguito in data/...../.....

Come è venuta a conoscenza del corso

Motivi che la spingono ad iscriversi al corso



Provincia di Latina



Regione Lazio



GARANTE dell'INFANZIA e dell'ADOLESCENZA
REGIONE LAZIO

Allega alla domanda

- 1. fotocopia del documento valido di identità**
- 2. Curriculum vitae**

....., li.....

FIRMA

.....

(Firma per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31/12/1996.
I suoi dati personali saranno utilizzati esclusivamente ai fini istituzionali.