

## Corso di perfezionamento: "Esperto di Mediazione penale"

### Scheda di iscrizione

Cognome e Nome .....

nat... a .....(.....) il .....

indirizzo Via .....n°... città .....(.....)

C.A.P. .... tel. .... cell.....

e-mail ..... Cod. Fisc.....

Assistente Sociale iscrizione n ..... sez .....

Altro.....

Disoccupato/Inoccupato

Ente di appartenenza .....

### CHIEDE

di essere iscritto/a al Corso di perfezionamento: "Esperto di Mediazione penale" organizzato dalla Scuola per Assistenti Sociali "F. Stagno D'Alcontres".

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci e/o incomplete comportano l'esclusione dall'ammissione al corso:

- Di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal bando di ammissione al corso;
- Di non essere iscritto ad altri corsi universitari;

**Allega** alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum vitae et studiorum, datato e sottoscritto;
- Scheda motivazionale, data e sottoscritta;

Data .....

Il/la sottoscritto/a

.....

Informativa ai sensi del D.lgs 196/2003

La Scuola per Assistenti Sociali "F. Stagno D'Alcontres" garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.lgs 196/03. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi dell'incontro. In ogni momento, a norma dell'art.7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda di iscrizione, avrà la possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dalla Scuola.

Data,.....

Il/la sottoscritto/a

.....

Da consegnare alla Segreteria della Scuola per Assistenti Sociali "F. Stagno D'Alcontres", Corso F. Crispi, 20 – 97010 Modica (RG), tel. 0932/947851 – fax 0932/942066. E-mail [segreteria@unimodica.it](mailto:segreteria@unimodica.it) entro **1 Febbraio 2021**

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Data di Arrivo                     | Responsabile Segreteria Organizzativa |
| Modica, ..... n. progressivo ..... | .....                                 |