Orizzonte Docenti
associazione nazionale

MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

Al Presidente Nazionale dell'ANOD
Via Garibaldi 55
95040 Castel di Iudica (CT)

Divisione: ***Certificazioni informatiche***

Oggetto: Domanda di iscrizione al corso **ONLINE EIPASS PERSONALE ATA - 200 ORE**

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede di essere iscritta/o al corso **ONLINE EIPASS PERSONALE ATA - 200 ORE**
Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni

b) di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov . |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

h) di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l’ordinamento antecedente al

DM 509/99) in:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

i) di essere in possesso del **DIPLOMA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

l) di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito nell’anno scolastico |__|__|__|__|__|__|__|__|

in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/|__|__|__| ☐ lode

presso l’Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|___|___|__| prov. |__|__|

via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

n) di essere a conoscenza che l’ANOD verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

o) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia dell’avvenuto pagamento dell’intera retta a a mezzo bonifico, su

IBAN: *IT 71H0 5034 83920 000 000 001611*

Intestato a: *Consorzio Universitario Telematico*

(indicare nella causale del bonifico il proprio nome e la Sigla del Corso: corso Online eipass Personale - 200 ORE)

La/Il sottoscritta/o autorizza l’invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell’ANOD, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l’Istituto

- acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma ______________________________

formato (ggmmaaaa) (nome e cognome)

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di protezione di dati personali