



Nautilus Sub - Centro Addestramento Europeo

Defence Intelligent Academy N.S.

II Comando delle Forze Difesa

Scuola Subacquea "Nautilus Sub"
Presso Scuola Media Statale "Porto Romano"
Via Bignami, 26 00054 Fiumicino Roma

Marca
da bollo
EURO 16,00

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO SPECIALIZZATO

Periodo formativo 2007 – 2022

(dichiarazione sostitutiva di certificazione, art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____ città _____ prov. _____

codice fiscale _____

Telefono _____ cellulare _____

presa visione dell'avviso di iscrizione

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di qualificazione per **OPERATORE SOCIO SANITARIO SPECIALIZZATO**
presso la sede formativa di **Roma e Fiumicino**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in atti ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità dichiara (*barrare
le caselle di interesse*):

di essere in possesso della cittadinanza _____

(se cittadino straniero) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno

di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore conseguita nell'anno _____

presso la Scuola _____

con sede in via _____ città _____



Nautilus Sub - Centro Addestramento Europeo

Defence Intelligent Accademy N.S.

II Comando delle Forze Difesa

di essere in possesso della scuola media superiore conseguita nell'anno _____

presso la Scuola _____

con sede in via _____ città _____

di essere in possesso del titolo professionale di _____

conseguito nell'anno _____ presso la Scuola _____

con sede in via _____ città _____

di non aver prodotto analoga richiesta presso altre sedi formative

l'assenza di minorazioni o malattie che possano impedire l'esercizio delle funzioni previste dal profilo di **OPERATORE SOCIO SANITARIO SPECIALIZZATO**

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda, venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ via _____

n. _____ Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è "Nautilus Sub";
5. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché apposta alla presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda oppure trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.