



DOMANDA DI PRE - ISCRIZIONE

Spett.le Soc. Coop. Sociale P.A.S.A.

Via Diodoro Siculo 1

92100 AGRIGENTO

E_MAIL: formazionepasa@gmail.com

COGNOME NOME: _____

NATO/A A: _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A: _____ VIA _____ N. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

EMAIL _____@_____

CHIEDE

La pre-iscrizione per l'eventuale partecipazione al Corso di ASSISTENTE FAMILIARE nell'ambito del D.D.G. n. 1482 del 30/05/2025 inerente l'“Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 - PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014) approvato con Decisione di esecuzione C(2022)6184 del 25/08/2022.

Data _____ Firma _____

N.B.: Allegare Documento e Codice Fiscale in formato PDF ed inviare alla seguente email: formazionepasa@gmail.com

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI

Il richiedente **ACCONSENTE** ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____ Firma _____