



Centro Regionale  
**S. ALESSIO**  
Margherita di Savoia  
per i ciechi

**INTERCETT-AZIONI: corso di formazione per tecnici dell'analisi e trascrizione di segnali fonici e di gestione della perizia di trascrizione in ambito forense per persone disabili visive**

Progetto cofinanziato dall'Unione Europea - POR FSE 2014/2020 Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n. G00320 del 12/01/2018 CUP - Priorità 9.i - Asse II - Ob. Specifico 9.2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'AMMISSIONE DI N. 15 ALLIEVI  
AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:**

**“Tecnici dell'analisi e trascrizione di segnali fonici e di gestione della perizia di trascrizione in ambito forense per persone disabili visive”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/00 DICHIARA di essere:

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(indicare solo se diverso dalla residenza)

Di essere stato riconosciuto cieco/ipovedente ai sensi della legge 138/2001.

Di essere disoccupato o inoccupato e di essere iscritto al Centro per L'Impiego.

Di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

e **CHIEDE** di partecipare al Bando Pubblico per l'AMMISSIONE al corso in oggetto.

**A tal fine allega alla presente:**

Per i cittadini italiani e comunitari:	Per i cittadini extracomunitari
copia di un documento di identità	copia del permesso di soggiorno

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_