



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI GRATUITI DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA PER ADULTI “PROGETTO DIGITAL”.

Il/La sottoscritto/a nato/a

il residente a CAP

Via C.F.

Cel

Chiede:

di poter partecipare al corso di alfabetizzazione informatica per adulti ed esprime la seguente preferenza:

- mattina pomeriggio

A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nella consapevolezza delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- di essere residente nel Comune di Amaroni;
- di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, contenuti nella presente domanda, verranno trattati ai soli fini di detta istanza (D. Lgs. 196/2003).

Allega copia del documento d'identità.

Data

Il/La Richiedente

.....