**Università degli Studi dell’Insubria**

**Spett.le Prof.ssa Paola Biavaschi**

**Progetto corsi di alta formazione “Comunicare e interagire con i minori” (CIM)**

**DOMANDA D’AMMISSIONE (CORSO CIM N. 6)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..………..……..

Nato/a a ……………………………………………………………Prov ………… il …..……………………

Residente a ………………………………………………………………Prov ………. CAP ………….……

In via /piazza ……………………………………………………………………………………n. …….……..

Telefono ……………………………….. e mail …………………………….……………….………………..

CHIEDE

di essere ammesso/a al **Corso di alta formazione “La pratica della cromo-musicoterapia”, nell’ambito del progetto Comunicare e interagire con i minori” (CIM)**

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino …………………………………………………………………...………………………...

codice Fiscale ………………………………………………………….…………………….…………………...

- di essere in possesso del titolo di studio……………………………………………………………………..

…………………………………….…………………………………………..............................................……

conseguito il …….………….. presso ………………………………………………………..……….…………

**di volersi iscriversi come uditore (barrare la casella solo se NON si è in possesso di diploma di scuola media superiore);**

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per cittadini esteri);

- di non aver subito condanne penali che abbiamo comportato quale sanzione accessoria l’incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

- che quanto dichiarato corrisponde al vero;

- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.lgs. 196/2003, i dati forniti saranno trattati in forma cartacea o informatica ai soli fini della procedura.

Si allegano:

- Scansione della ricevuta di versamento di € 200,00 (duecento/00)

- Scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità

- Curriculum vitae in formato europeo

Data ……………………………… firma ………………………………………………………

Inviare la domanda di partecipazione via mail all’indirizzo: [atenew@uninsubria.it](mailto:atenew@uninsubria.it) **entro le ore 12.00 del 10 novembre 2017**.