

**CANDIDATURA PER ISCRIZIONE ALLA V<sup>a</sup> EDIZIONE DEL SEMINARIO DI SPECIALIZZAZIONE  
“COORDINARE UN PROGETTO DI ACCOGLIENZA DI QUALITÀ”  
ROMA - 23, 24, 30 Settembre e 1 Ottobre 2020**

Il/la sottoscritto/a (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a a partecipare alla V<sup>a</sup> EDIZIONE DEL SEMINARIO DI SPECIALIZZAZIONE  
“COORDINARE UN PROGETTO DI ACCOGLIENZA DI QUALITÀ”**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di possedere almeno UNO dei requisiti di seguito elencati e necessari per la partecipazione. Selezionare il/i requisito/i posseduto/i e compilare dove richiesto:

Aver conseguito la qualifica professionale in “Tecnico dell’Accoglienza per rifugiati e richiedenti asilo”.

Aver partecipato a un corso per “Operatore Specializzato nell’accoglienza di richiedenti e beneficiari di protezione internazionale” realizzato da In Migrazione o altri corsi analoghi da altri enti.

Titolo corso: \_\_\_\_\_

Ente organizzatore del corso: \_\_\_\_\_

Anno/i frequentazione corso \_\_\_\_\_

Esperienza lavorativa in un Centro di Accoglienza di almeno UN anno.

Esperienza come Coordinatore/Responsabile di un Centro di Accoglienza di almeno 6 mesi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- Di avere ALMENO UNO dei requisiti sopra indicati;
- di autorizzare al trattamento dei dati ivi riportati per l’adempimento degli obblighi di legge e per i fini propri dell’attività formativa ai sensi del GDPR - Regolamento Europeo n.679/2016.

**Allegati necessari:**

- curriculum vitae

**inviare la scheda debitamente compilata insieme al CV all’indirizzo email: [formazione@inmigrazione.it](mailto:formazione@inmigrazione.it)**

Data .....

Firma ai sensi del DPR 445/2000

X

Una volta approvata la candidatura sarete ricontattati e sarà quindi possibile procedere con l’iscrizione ed il pagamento della quota di iscrizione.