

**MODULO DI DOMANDA**  
**Per l'ammissione al Corso di preparazione per Baby Sitter**  
**2023-24**

**Al Responsabile del Settore dei Servizi Socio-sanitari  
dell'Unione delle Terre d'argine**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Contatto tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

Di essere ammesso al corso di preparazione per Baby Sitter organizzato dal Centro per le Famiglie dell'Unione delle Terre d'argine.

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a straniero/a in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- se cittadino o cittadina italiana di godere dei diritti politici e non aver riportato danni penali;
- di essere in possesso del diploma/laurea \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt.13-14 Reg.to UE 2016/679**

Sono a conoscenza che l'iscrizione e la partecipazione agli incontri di formazione fornisce il consenso alla registrazione dell'evento e autorizza l'Unione Terre d'Argine al trattamento dei dati forniti. Link all'informativa <https://www.privacylab.it/informativa.php?10799363779>

- Autorizzo  
 Non autorizzo

Carpi, \_\_\_\_\_

(Firma)  
\_\_\_\_\_