



AKTIVA S.r.l.



REGIONE BASILICATA



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI QUALIFICA PER **OPERATORE MUSEALE MULTIMEDIALE**

(corso affidato dalla Regione Basilicata – Dipartimento Presidenza - Ufficio Sistemi Culturali, Turistici, Cooperazione internazionale, con D.D. 11AC.2016/D00928 del 21/09/2016)

Spett. **AKTIVA S.r.l.**
Via Fontanelle, 82/86
85028 Rionero in V.re (PZ)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al corso di qualifica per “Operatore Museale Multimediale”.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, residente a _____ (Prov) _____, Via _____ domiciliato/a¹ a _____ (Prov.) _____, Via _____ CF _____, telefono n. _____, cell. n. _____, email: _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data _____ presso _____, con votazione _____;

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il corso di qualifica professionale per “**Operatore Museale Multimediale**”, della durata di **450 ore**.

A norma del DLgs n. 196/2003, la presente istanza equivale a consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali in essa contenuti.

Data _____

FIRMA

2

¹ Da compilare solo se il domicilio è diversa dalla residenza.

² Allegare copia fotostatica di un documento valido di identità.