

RICHIESTA DI ISCRIZIONE
ALL'ESAME DI VALUTAZIONE PROFESSIONALE

Dati anagrafici:

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) indirizzo _____ CAP _____
domiciliata/o a (solo se diverso da residenza) _____ (_____)
indirizzo _____ CAP _____ presso _____
Cittadinanza _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
Titolo di studio _____ Professione attuale _____

Recapiti:

Telefono _____ cellulare _____ fax _____
E-mail _____ Skype _____

CHIEDE

di essere ammesso alla partecipazione all'esame di valutazione professionale indetto da Synesis in data ___ / ___ / _____ presso la sede di (indicare la città) _____

per il profilo di:

(Barrare uno o più profili. È possibile accedere all'esame di valutazione professionale solamente per i profili per i quali si è in possesso dei requisiti minimi)

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 1) assistente all'infanzia | 2) assistente agli anziani |
| 3) assistente ai disabili | 4) consulente per le categorie deboli |
| 5) mediatore multiculturale | 6) animatore |
| operatore socio-sanitario | 8) mediatore familiare |
| 9) coach | 10) counselor |

DICHIARA

di aver conseguito la formazione attraverso un percorso svolto presso un istituto accreditato con Synesis

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

di aver conseguito la formazione attraverso un percorso svolto presso un istituto NON accreditato con Synesis, ma rispondente ai requisiti previsti dal regolamento

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

Istituto _____ (per il profilo professionale di _____)

ALLEGA

(barrare solo le caselle dei documenti che si presentano)

copia di un documento di identità (fronte/retro) in corso di validità (carta di identità, patente o passaporto)

ricevuta di versamento sul conto:

Banca Prossima, intestato ad Associazione Synesis

IBAN IT 32V033 59016001 000000 75695

a titolo di diritti di segreteria per la partecipazione all'esame di ammissione (causale bonifico: NOME + COGNOME + DATA ESAME + ANNO + PROFILO/I).

La quota di iscrizione all'esame è pari a Euro 240,00. Per chi sostiene l'esame per più profili la quota è di Euro 240,00 per il primo profilo e di Euro 60,00 ciascuno per i successivi.

Per i candidati provenienti dagli istituti convenzionati la quota è di Euro 120,00 per il primo profilo e di Euro 50,00 ciascuno per gli altri.

copia dell'attestato conseguito durante il percorso formativo, con evidenza delle ore, le materie e delle le abilità sviluppate durante l'attività pratico-formativa (per il profilo OSS allegare copia attestato di Qualifica Professionale)

copia o autocertificazione del titolo di studio (diploma di scuola media inferiore, diploma di scuola media superiore, laurea, etc.)

curriculum vitae et studiorum

foto tessera in formato digitale

Associazione Synesis Via Massarenti, 46 - 40138 Bologna - C.F. 91359270377
Tel. 335 6243680 - www.assosynesis.com - info@assosynesis.com

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del [regolamento](#)
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte lo [statuto](#) di Synesis
- di aver preso visione e di condividere in ogni sua parte il [codice deontologico](#) (generale e specifico per il profilo professionale scelto) di Synesis
- di essere a conoscenza che le iscrizioni all'esame verranno registrate in base all'ordine cronologico di arrivo
- di essere a conoscenza che la domanda sarà considerata valida solo nel caso in cui tutti i documenti richiesti siano pervenuti
- di essere a conoscenza che la domanda si intenderà accolta solo a seguito di conferma da parte di Synesis
- di autorizzare l'utilizzo del materiale fotografico e video nell'ambito delle attività promosse dall'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità, esclusivamente ai fini delle attività dell'Associazione stessa.

Data _____

Firma _____

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di Synesis e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente Synesis al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03, ivi compreso il trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato e di comunicazione commerciale.

Firma _____