

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 _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Synesis

per il profilo di:

(Barrare uno o più profili. È possibile accedere a Synesis 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)

☐ copia dell'attestato conseguito durante il percorso formativo, con evidenza delle ore, delle 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

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 _____