**Modulo di iscrizione**

**al Corso di alta formazione “Comunità straniere, accoglienza e accesso ai servizi”**

Alla Rettrice

Scuola Superiore Sant'Anna

Piazza Martiri della Libertà 33

56127 Pisa (PI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso, in qualità di partecipante al Corso di alta formazione “**Comunità straniere, accoglienza e accesso ai servizi**” – progetto Prisma, organizzato dalla Scuola Superiore Sant’Anna nell’ambito del suddetto progetto per l’a.a. 2022/2023, ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge (art. 76 del DPR n. 445/2000) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la veridicità di quanto segue:

* di avere conseguito il seguente titolo di studio (barrare la voce o le voci di interesse):

 Diploma di Scuola Media Superiore Laurea, Laurea Magistrale, Laurea Vecchio ordinamento

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto/Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ente di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* luogo di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* tipologia dell’ente di appartenenza:

pubblico

privato

* ambito professionale

servizi amministrativi per il rilascio – rinnovo del permesso di soggiorno

servizi demografici

servizi sanitari

servizi scolastici – didattici

 servizi sociali

 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si dichiara di poter usufruire di priorità di iscrizione in quanto (barrare la voce di interesse):

 dipendente pubblico operante nella Provincia di Lucca;

operatore/operatrice del privato sociale impegnato/a nei servizi a favore dei migranti nella Provincia di Lucca;

 dipendente pubblico operante fuori dalla Provincia di Lucca;

operatore/operatrice del privato sociale impegnato/a nei servizi a favore dei migranti fuori dal territorio della Provincia di Lucca.

Si ricorda che i dati autocertificati saranno sopposti ai controlli previsti dalla normativa vigente. In caso di falsità, oltre alla decadenza dai benefici indebitamente ottenuti, il candidato, poiché penalmente responsabile, sarà denunciato alla competente autorità giudiziaria.

Indicare il recapito scelto per eventuali comunicazioni:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Reg. UE 679/2016) e dal D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per informazioni e contatti:*

*Prof.ssa Francesca Biondi (**francesca.biondi@santannapisa.it**)*

*Dott. Simone Frega (**simone.frega@santannapisa.it**)*