

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Spett.le  
Centro Italiano di Studi Superiori sul  
Turismo e sulla Promozione Turistica  
Via Cecci  
06088 S.M. degli Angeli - Assisi

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente a  
..... via ..... n. .... cap .....  
recapito telefonico ..... e-mail .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione del corso per **“Formatore specializzato nelle tematiche del turismo accessibile”**; agreement n°: 119645-JA-1-2004-1-IT-JOINTCALL-INDI, a conoscenza delle sanzioni previste dall’art.26 della L.4/1/68 n.15, e dal III comma del DPR n.403/98 in caso di dichiarazioni false,

**DICHIARA**

- di essere: disoccupato/inoccupato .....
- di essere cittadino .....
- di possedere il seguente titolo di studio .....,  
conseguito presso (denominazione e sede dell’Istituto, data di conseguimento)  
.....;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno per motivi di.....con  
scadenza il.....;
- di autorizzare il Soggetto Attuatore Centro Italiano di Studi Superiori sul Turismo e sulla  
Promozione Turistica a trattare i dati ivi riportati per l’adempimento degli obblighi di legge, per  
i fini propri dell’attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende,  
società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati.

Data.....

Allegati: .....

Firma

\_\_\_\_\_

Nel caso in cui il/la dichiarante sia un/una cittadino/a extracomunitario/a, la dichiarazione, va sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità non scaduto.