

SCHEDA DI ADESIONE

INVIARE VIA WhatsApp: 393 9343433

O VIA E-MAIL: corsi@dafor.it

Spett.le

DAFOR S.r.l.
Via S. Margherita, 22
84051 San Severino di Centola (Sa)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / ____ residente in Via _____
a _____ (___) (Cap. _____), C. Fiscale: _____
Recapito telefonico: _____ / _____ e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare al Percorso Formativo Gratuito
(segna con una crocetta il percorso che desideri)

- Operatore socio - assistenziale (O.S.A.) (300 ore);
- Operatore per l'infanzia (300 ore);
- Operatore Amministrativo Contabile (300 ore);
- Competenze digitali di base (Corso Informatica) + Certificazione (60 ore)
- Corso di Inglese Gestione Amministrativa (60 ore)

Inoltre si allega alla presente domanda:

- Copia del Documento di Riconoscimento e Codice Fiscale;
- Curriculum Vitae;

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R) il trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma
