



## ASSOCIAZIONE DONNA PIÙ

PREVENZIONE ALLE CONDIZIONI DI DISAGIO, CONSULENZA SPECIALISTICA, FORMAZIONE E RIQUALIFICAZIONE, COMUNICAZIONE

L'Associazione DONNA Più, associazione senza scopo di lucro fondata da sole donne spinte dalla volontà di avviare iniziative volte a prevenire e contrastare il disagio e le difficoltà contro le quali molte donne sono costrette a combattere ogni giorno, in collaborazione con l'Ente di Formazione Professionale Trabaco, accreditato presso la regione Puglia per la erogazione di corsi di Formazione professionale, organizza il

# CORSO GRATUITO DEDICATO ALLE DONNE "ESSERE DONNA È ESSERE TE STESSA" DOMANDA DI ISCRIZIONE

#### DATI PERSONALI

Cognome Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) Cittadinanza: \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_

#### Residenza:

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

#### Domicilio (se diverso dalla residenza):

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

#### SITUAZIONE DI DISAGIO:

- non possiede un impiego regolarmente retribuito e hanno più di 50 anni di età;
- non possiede un impiego regolarmente retribuito e vivono sole con persone a carico;
- non possiede un impiego regolarmente retribuito e sono immigrate;
- non possiede un impiego regolarmente retribuito e sono riconosciute disabili ai sensi dell'ordinamento nazionale o abbiano impedimenti accertati che dipendano da un handicap fisico, mentale o psichico;
- donna single, senza figli, disoccupata o inoccupata con i familiari.

#### DICHIARAZIONE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge".

Data, \_\_\_\_\_

Firma candidata \_\_\_\_\_

#### Documenti da presentare:

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia Codice Fiscale

**SOGGETTO ATTUATORE: ASSOCIAZIONE TRABACO** Sede Legale in Castellana Grotte (BA) via G. Matteotti, 45 – cap 70013 tel. 080/990.2207 mail: [associazionetrabaco@gmail.com](mailto:associazionetrabaco@gmail.com) pec: [associazionetrabaco@pec.it](mailto:associazionetrabaco@pec.it)