



COOP. SOC. DI SERVIZI O.N.L.U.S. NUOVA ERA
Soc. Coop. a r.l.

ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO REGIONE LAZIO (Det. G03358 del 20/03/2018)

Sede legale e didattica: Via Achille Montanucci, 25/B

00053 Civitavecchia (RM) tel. 076626017

p. Iva/CF: 04622521005 REA: 790234

c.nuovaera@libero.it coop.nuovaera@pec.it www.nuovaeraform.org

Domanda di partecipazione al corso di formazione

“Operatore Educativo per l’Autonomia e la Comunicazione”

In regime di autofinanziamento

Premesso

Che la Regione Lazio, attraverso la determinazione G03882 del 22/03/2023 ha autorizzato l’Ente di formazione “COOPERATIVA SOCIALE DI SERVIZI O.N.L.U.S. NUOVA ERA” a svolgere corsi di formazione per la qualifica di “Operatore Educativo per l’Autonomia e la Comunicazione”

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ Prov. _____ in Via _____

n. _____ cap. _____ C.F. _____

Cell. _____ email: _____

Chiede di partecipare al corso

“Operatore Educativo per l’Autonomia e la Comunicazione”

Il corso avrà la durata complessiva di n. ore 322 (trecentoventidue) così distribuite: 202 ore di teoria e 120 ore di tirocinio

La partecipazione al corso ha carattere oneroso ed è subordinata al pagamento del costo fissato in € 1.200,00 (milleduecento//00).

Civitavecchia, lì _____

Il Corsista

.....

Il Legale Rappresentante

.....

Il/La sottoscritto/aautorizza il trattamento dei propri dati personali per i soli usi istituzionali legati alla gestione del corso oggetto del presente contratto, ai sensi e per gli usi consentiti dal Decreto Legislativo 196/2003 e s.m. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Civitavecchia, lì _____

Il Corsista

.....