

ALLEGATO 1

**Al Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Provinciale
di Messina
Via La Farina 263 - 98123 Messina**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO per la selezione dei partecipanti al Corso di 2° livello FED
Progetto Formazione Educazione Dieta (Educatori FED)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov _____) il _____

residente a _____ (prov _____), via _____ n _____

codicefiscale _____ **tel.** _____

e-mail _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare al Corso di 2° livello del *Progetto di Formazione, Educazione e Dieta (F.E.D.)* al fine del conseguimento della qualifica di *Educatore FED*. A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**- Diploma di laurea in _____ conseguito in data _____
con voto _____ presso la Facoltà di _____ Università di _____
Ovvero _____**

2) di essere in possesso dei seguenti titoli aggiuntivi: _____

3) di aver partecipato negli ultimi 5 anni ai seguenti lavori/progetti sullo specifico argomento:

4) di prestare in atto servizio presso _____
Ovvero di svolgere la seguente occupazione _____

5) di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti e/o contenuti nel mio curriculum vitae possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e all'13 GDPR 679/16, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allegano alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vitae datato e sottoscritto in originale.

Luogo e data

Firma