|  |
| --- |
| **ENPACL**Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza per i Consulenti del LavoroSelezione per l’assegnazione di **borse di studio** per la partecipazione al percorso universitario necessario al conseguimento del diploma di laurea magistrale in“**Consulenza del lavoro e sistemi di workfare**”(LM-56)**A.A. 2019/2020****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome e nome)Telefono mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CHIEDE**di partecipare alla selezione per l’assegnazione di **borse di studio** per la partecipazione al percorso universitario necessario al conseguimento del diploma di laurea magistrale in “**Consulenza del lavoro e sistemi di workfare**”. A tal fine dichiara di essere: |
| Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ essere non essere attualmente iscritto presso il Registro dei praticanti tenuto da uno degli Albi provinciali dei Consulenti del Lavoro; essere non essere già iscritto presso uno degli Albi provinciali dei Consulenti del Lavoro.Allega alla presente:* autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000;
* ISEE relativo alla situazione economica del nucleo familiare del richiedente;
* manifestazione di impegno;
* copia sottoscritta del documento di identità in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dalla selezione. Luogo e data Firma |