Modello di domanda dovrà pervenire presso la Fondazione ONAOSI entro e non oltre il 16 novembre 2015

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA 22ª EDIZIONE CORSO DI FORMAZIONE "PROGRAMMA START" ANNO 2015/2016

Spett.le Fondazione ONAOSI
Via Ruggero D'Andreotto, 18
06124 PERUGIA
Fax 075.5013830

....l.... sottoscritt.... ....., nat... a ....., il .....,

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, residente in .....,

provincia di ....., via ....., C.A.P. .....,

tel. ..... cell. ..... e-mail ....., fax .....,

in qualità di soggetto *(barrare alternativamente)*

- ☐ soggetto assistito ai sensi dell'art. 6 dello Statuto della Fondazione ONAOSI
- ☐ soggetto pagante in quanto figlio del genitore contribuente[1]
  - o (specificare i dati del genitore contribuente) nome..... cognome..... luogo e data di nascita ..... codice fiscale.....

chiede di essere ammesso a partecipare alla 22° edizione del corso di formazione denominato "Programma Start" anno 2015/2016.

A tal fine dichiara:

- ☐ di non aver compiuto il 30° anno di età alla data del 16/11/2015
- ☐ di aver conseguito il diploma di maturità in (specificare il titolo) ..... nell'anno..... con voti..... presso la scuola media superiore (indicare nome e luogo della scuola presso cui si è conseguito il titolo)..... .....

A completamento della domanda si allega:

- ☐ dettagliato curriculum vitae debitamente sottoscritto,
- ☐ copia autentica del diploma di maturità conseguito,
- ☐ n. 4 fototessere.

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo e nella documentazione allegata.

Lo scrivente si impegna, qualora la Sua istanza venga accolta, a rispettare il Regolamento di convivenza nelle strutture della Fondazione ONAOSI che gli verrà consegnato al momento dell'ingresso nella struttura ed a mantenere un atteggiamento professionale durante il corso.
In fede

.....lì .....
(Luogo) *(Data)*

.....(1)

1) La firma è indispensabile, ma non deve essere autenticata.

---

[1] allegare certificazione o dichiarazione sostitutiva dalla quale risulta che lo scrivente è figlio di:

- sanitario (medico chirurgo, odontoiatra, veterinario, farmacista) contribuente obbligatorio (dipendente pubblico iscritto all'Ordine professionale), in regola con la contribuzione ONAOSI e senza alcun tipo di contenzioso in materia contributiva nei confronti della Fondazione,
- ovvero sanitario (medico chirurgo, odontoiatra, veterinario, farmacista) contribuente volontario, in regola con la contribuzione ONAOSI e senza alcun tipo di contenzioso in materia contributiva nei confronti della Fondazione, il quale si impegna a versare la quota 2016 entro i termini fissati dall'ONAOSI;