



Educazione Counseling Orientamento Sviluppo E.C.O.S. Cooperativa Sociale – Onlus

Scuola di Counseling iscritta alla F.A.I.P.
Sede legale: Via C. Febbraro, 3 - 89843 MAIERATO (VV)
Sede operativa: Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 20
Tel e fax: 0963/94669 – email: ecos.formazione@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax o spedire agli indirizzi specificati in intestazione

Il sottoscritto _____ nato a (_____) il _____ residente a _____
via _____ n° _____ CAP _____ C.F. _____
E-mail _____
Tel. Abitazione _____ Cell. _____

CHIEDE di iscriversi e partecipare a:

- Master in Counseling ad indirizzo ATE
- C.A.F. Disturbi del Comportamento Alimentare
- C.A.F. In Psicologia Scolastica
- C.A.F. IN Neuropsicologia
- Corso per Esperto in tecniche non direttive di gioco

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/00 n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- che i dati sopra indicati sono veritieri
- di possedere la laurea in _____
conseguita in data presso l'Università di _____
con il voto di _____
- di possedere altro titolo di studio (specificare quale) _____
- di impegnarsi a frequentare il Master/C.A.F. e di assolvere agli oneri finanziari previsti
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito

ALLEGA ALLA PRESENTE

- certificato di laurea in copia autenticata con indicazione dei voti riportati nell'esame di laurea
- curriculum vitae formato europeo
- una foto formato tessera
- fotocopia della carta d'identità
- Bonifico bancario di € 80,00 quale quota di iscrizione versata a E.C.O.S. Cooperativa Sociale -Onlus
IBAN IT12E0501803400000000145282

(In mancanza di uno solo degli allegati la domanda non verrà presa in considerazione)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____