|  |
| --- |
| **ENPACL**  Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza per i Consulenti del Lavoro  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**”  (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 |