



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Progetto C.A.S.L.I.S. Finanziato dal Programma PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 – Asse III, CUP B35B19000250006, gestito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzione generale dell'Immigrazione e delle Politiche di Integrazione, in qualità di Organismo intermedio - Codice CUP di Progetto: CUP E71D21000390007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI FORMATIVI PROGETTO «CASLIS»

Request to participate in training courses - প্রশিক্ষণ কোর্সে অংশগ্রহণের জন্য আবেদন - درخواست کے لیے

Nome _____ cognome _____

(first name – Prénom - নামের প্রথম অংশ - پہلا نام)

(Surname – nom – পদবি - کنیت)

Maschio (male - mâle - মাসিও - مرد)

Femmina (female - femme - নারী - عورت)

Paese di nascita _____ (country of birth - pays de naissance - অর্থ প্রদান - وطن پیدائش)

Data di nascita _____ (date of birth - date de naissance - ন্যাসিটা ডাটা - پیدائش کی تاریخ)

Codice Fiscale _____ (Id italian code - Code d'identification italien - কোডিস আইডেন্টিফিকেশন

ইতালীয় - اٹالوی شناختی کوڈ -)

Città di Residenza _____ (city of residence - Ville de résidence - ভিলে ডি রেসিডেন্স - رہائش کا شہر)

Indirizzo _____ (address – adresse – ঠিকানা - پتہ)

CAS/ SAI : _____ (Refugee reception centre - Centre d'accueil des réfugiés)

Telefono _____ (Telephone number - Numéro de téléphone - টেলিফোন - ٹیلی فون)

e-mail _____ (ই-মেইল - ای میل)

Chiede di partecipare al/ai percorso/i formativo/i (participate in the course for – participer au cours - প্রশিক্ষণ কোর্স - تربیتی کورس)

Trattamento delle materie prime e predisposizione di preparazione di base (cooking class - la préparation des repas - রন্ধন ক্লাস - پکانے کی کلاس)

Cura e manutenzione di aree verdi parchi e giardini (gardener – jardinier – মালী - باغبان)

Realizzazione di opere murarie e di rifinitura interna (mason - le maçon – ইটপাথর - মজদور گھروں کی تعمیر کرنا)

Operazioni di supporto nella gestione domestica (caregiver - soignant domestique - বয়স্কদের জন্য যত্নশীল والا - بزرگ دیکھ بھال کرنے والا)

DICHIARA (declare – déclarer - তিনি ঘোষণা করেন - وہ اعلان کرتا ہے)

sotto la propria responsabilità

Di avere una conoscenza di base della lingua italiana parlata (basic knowledge Italian language - connaissance de base de la langue italienne - ইতালীয় ভাষার প্রাথমিক জ্ঞান - اٹالوی زبان کا بنیادی علم)

di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente il trattamento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari necessari allo svolgimento delle operazioni ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. (authorization to use personal data - autorisation de traitement des données personnelles - ব্যক্তিগত তথ্য প্রক্রিয়াকরণ তথ্য - ذاتی ڈیٹا پروسیسنگ کی اجازت)

Data _____
(date - তারিখ - تاریخ)

Firma

(Signature – স্বাক্ষর - دستخط)

(Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità o il Permesso di soggiorno)

(attach identity document - joindre une pièce d'identité - পরিচয় নথি সংযুক্ত করুন - شناختی دستاویز منسلک کریں)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI

