



# UNIONE ITALIANA COOPERATIVE

DIPARTIMENTO NAZIONALE PROGETTAZIONE E FORMAZIONE

SCUOLA DI COOPERAZIONE MARTINA DELLO RUSSO

## Domanda di iscrizione al corso

Il/la sottoscritto/a

Nome e  
Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_

Città : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Laurea/Diploma : \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

*chiede*

di partecipare al **corso di formazione per Operatori del Movimento Cooperativo (OMC)** organizzato dal Dipartimento Nazionale Progettazione e Formazione della Unione Italiana Cooperative e a tal fine

*dichiara*

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Avere sviluppato conoscenze e competenze in materia di società cooperative, in base al corso di studi e alle esperienze lavorative e professionali

Si allegano documento di riconoscimento e curriculum vitae

**Firma**

**Privacy** - Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, e del regolamento GDPR (UE) 2016/679 ,La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell'elenco dei partecipanti al corso in oggetto

Luogo e data

Firma per accettazione del DNPF

Sito web: [www.unicoop.it](http://www.unicoop.it)

UNIONE ITALIANA COOPERATIVE, Associazione Nazionale di Promozione, assistenza, tutela e revisione del Movimento Cooperativo, giuridicamente riconosciuta con D.M. 7 maggio 2004 ai sensi del D.Lgs. 2 agosto 2002 n. 220 c.f.97238170589