

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA 20<sup>a</sup> EDIZIONE CORSO DI FORMAZIONE  
"PROGRAMMA START" ANNO 2013/2014**

**Spett.le Fondazione ONAOSI**  
Via Ruggero D'Andreotto, 18

06124 PERUGIA

Fax 075.5002804

...I... 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<sup>1</sup>

o (specificare i dati del genitore contribuente) nome.....

cognome..... luogo e data di nascita

..... codice fiscale.....

**chiede di essere ammesso a partecipare alla 20° edizione del corso di formazione denominato "Programma Start" anno 2013/2014**

A tal fine dichiara:

di non aver compiuto il 30° anno di età alla data del 16/11/2013

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

.....li .....  
(Luogo) (Data) ..... (1)

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

<sup>1</sup> 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 2014 entro i termini fissati dall'ONAOSI;