



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO DI FORMAZIONE**  
in  
**SOCIAL MEDIA MANAGER**  
con certificazione **EIPASS**

Progetto “M.C.R. Il Medioevo che rive” CUP G39I22000210006 - Finanziato dall’Unione Europea NextGeneration EU, PNRR Borghi, del Ministero della Cultura

Comune Proponente: COMUNE DI ROCCANTICA.

Comuni aggregati: COMUNE DI CASPERIA – COMUNE DI MONTASOLA

Il sottoscritto

COGNOME	NOME	C.F.
NATO A	IL	
SESSO	CITTADINANZA	
RESIDENTE IN		
INDIRIZZO	CAP	CITTA’
DOMICILIO* <sup>1</sup>		
INDIRIZZO	CAP	CITTA’
TELEFONO	EMAIL	
TITOLO DI STUDIO	Conseguito il	/ /
TITOLARE/DIPENDENTE DELL’AZIENDA/ASSOCIAZIONE DENOMINATA* <sup>2</sup>		
AVENTE SEDE LEGALE/OPERATIVA IN		

\*<sup>1</sup> solo se diverso dalla residenza

\*<sup>2</sup> solo se dovuto

**chiede di essere ammesso al Corso**  
**SOCIAL MEDIA MANAGER**

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, a norma dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere in possesso dei titoli come da curriculum allegato.

Il sottoscritto dichiara di:

- di aver preso visione dell’Avviso pubblico;
- di essere in possesso dei titoli/ avere esperienze formative e/o professionali pregresse come da curriculum allegato;
- di aver preso visione della nota informativa sulla privacy

Ente del terzo settore con personalità giuridica - RUNTS: rep. n. 113451 - Determinazione Regione Lazio G00533 del 17/01/2025

Sede Legale Piazza Giuseppe Mazzini 1/s.n.c. 02044 Forano (RI) Tel./fax 0765.570574

www.centrometaculturale.it centroricercametaculturale@gmail.com - PEC: metaculturale@cgn.legalmail.it

Ufficio Registro di Rieti n. 2142/3-22.07.05 – Iscritto all’Anagrafe Nazionale delle Ricerche MIUR

Ente accreditato per la formazione professionale Regione Lazio Determinazioni G02332 del 28/02/2014 – G16548 del 30/11/2017

Iscritto al Registro delle Imprese REA RI-69152 - P.IVA 01010190575 – C.F. 90002560572

**Si allega alla presente:**

- fotocopia fronte/retro di documento di identità;
- fotocopia fronte/retro della Tessera sanitaria/Codice Fiscale;
- curriculum vitae;
- ricevuta del versamento della quota di iscrizione (se dovuta);
- permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari).

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Candidato

\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy

Il Candidato

\_\_\_\_\_

**La presente Domanda di iscrizione dovrà pervenire entro il 28/04/2025**

- a mezzo pec all'indirizzo [metaculturale@cgn.legalmail.it](mailto:metaculturale@cgn.legalmail.it)
- brevi manu, consegnandola personalmente negli orari di apertura al pubblico della Segreteria del Corso dal lunedì al venerdì ore 16.00-19.00

\_\_\_\_\_  
**(parte da compilare a carico dell'Ente formativo)**

**RICEVUTA DI CONSEGNA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
per conto del *Centro di Ricerca e Sperimentazione Metaculturale*

**Protocollo:** \_\_\_\_\_

**dichiara**

di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
tutta la documentazione relativa all'iscrizione al Corso di formazione per SOCIAL MEDIA MANAGER

Il ricevente

Forano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_