



**FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE  
(2014-2020)**

**SCHEDA ANAGRAFICA DEL DESTINATARIO  
(cittadino di Paese terzo)**

<b>Beneficiario Finale</b>	Regione Basilicata
<b>Titolo del progetto</b>	LIM - Lavoro Integrazione Migranti
<b>Codice identificativo di progetto</b>	2434

1	NOME		COGNOME	
---	------	--	---------	--

2	DATA DI NASCITA		TEL/CELL.	
---	-----------------	--	-----------	--

3	GENERE		MAIL	
---	--------	--	------	--

4	NAZIONALITA'	
---	--------------	--

5	CODICE FISCALE	
---	----------------	--

6	DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
---	--------------------------	--

7	TIPOLOGIA DI PERMESSO DI SOGGIORNO	
---	------------------------------------	--

Il sottoscritto chiede di poter partecipare al CORSO DI SICUREZZA SUL LAVORO attuato con una formazione di n. 12 ore erogate dall'Ente attuatore del Progetto LIM - Codice 2434. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Firma