



**E.N.D.A.S.**  
**MODULO RICHIESTA EQUIPARAZIONE**  
**DIPLOMA NAZIONALE**  
 Inviare a: [formazione@endas.it](mailto:formazione@endas.it)

**Il Sottoscritto**

<b>Nome*</b>		<b>Cognome*</b>	
<b>Data di nascita*</b>		<b>Nato a*</b>	<b>Pr*</b>
<b>Residente in Via/Piazza*</b>			<b>N°</b>
<b>Comune*</b>		<b>Pr*</b>	<b>Cap*</b>
<b>Tel. fisso</b>		<b>Cellulare*</b>	<b>E-mail*</b>
<b>Codice Fiscale*</b>		<b>Tessera N.*</b>	
<b>ASD/SSD*</b>			

<b>Indirizzo corrispondenza se diverso da residenza: c/o</b>			
Via/Piazza		<b>N°</b>	
Comune		<b>Pr</b>	<b>Cap</b>

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci

**DICHIARA**

Di essere in possesso del seguente titolo

Insegnante    1° Livello     2° Livello     3° Livello     4° Livello

Disciplina	
Rilasciato dall'Ente	
In data	

**CHIEDE L'EQUIPARAZIONE**

con il titolo equivalente secondo il regolamento di formazione all'art. 11 e indicato nel piano formativo E.N.D.A.S.

Allegati        Codice fiscale        Carta d'Identità        Diploma

AUTORIZZO ENDAS AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 2016/679  
 HO PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA ESPLICITATA SUL SITO [WWW.ENDAS.IT](http://WWW.ENDAS.IT)

\* **Campi obbligatori**

Data,

Firma Richiedente