**FormaMente – Richiesta di sostegno finanziario per formazione**

**Dati personali del richiedente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | Inserire testo |
| **Data di nascita** | Inserire data |
| **Sesso** | [ ] maschile [ ]  femminile[ ]  altro |
| **Nazionalità** | Inserire testo |
| **Indirizzo completo** | Inserire testo |
|  | CAP e località Inserire testo |
|  | Stato Inserire testo |
| **No. telefono** | Inserire testo |
| **Tipo di permesso (per cittadini stranieri)** | Inserire testo |

**Se il richiedente non è dipendente della società Gruppo Ospedaliero Moncucco SA, indicare i dati del familiare dipendente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | Inserire testo |
| **Data di nascita** | Inserire data |
| **Sesso** | [ ] maschile [ ]  femminile[ ]  altro |
| **Nazionalità** | Inserire testo |
| **Indirizzo completo** | Inserire testo |
|  | CAP e località Inserire testo |
|  | Stato Inserire testo |
| **No. telefono** | Inserire testo |
| **Tipo di permesso (per cittadini stranieri)** | Inserire testo |

**Compilare se il richiedente ha già fatto richiesta di sostegno finanziario per formazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Se presso questa associazione, indicare l’anno accademico e l’importo ricevuto** | Inserire testo |
| **Se presso un’altra associazione o tramite borsa di studio, indicare l’anno accademico e l’importo ricevuto** | Inserire testo |

**Scuole frequentate dopo il proscioglimento dell’obbligo**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Genere di formazione**
 | Inserire testo |
| **Data di inizio e fine della formazione** | Inserire data |
| 1. **Genere di formazione**
 | Inserire testo |
| **Data di inizio e fine della formazione** | Inserire data |
| 1. **Genere di formazione**
 | Inserire testo |
| **Data di inizio e fine della formazione** | Inserire data |

**Formazione per la quale si richiede il sostegno finanziario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e breve descrizione** | Inserire testo |
| **Data di inizio**  | Inserire data |
| **Data di completamento**  | Inserire data |
| **Durata della formazione** | Inserire data |
| **Esami già sostenuti / Moduli completati** | Inserire testo |
| **Esami da sostenere / Moduli da completare** | Inserire testo |

**Situazione finanziaria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costo della formazione** | Tassa di iscrizione | CHF Inserire importo |
|  | Spese di trasferta | CHF Inserire importo |
|  | Materiale | CHF Inserire importo |
|  | Alloggio | CHF Inserire importo |
|  | Altre spese | CHF Inserire importo |
|  | **Totale richiesta di sostegno** | **CHF** Inserire importo |
|  | Osservazioni | Inserire testo |

**Documenti da allegare:**

* Copia del documento d’identità
* Curriculum vitae
* Lettera di motivazione per l’ottenimento del sostegno finanziario
* Documentazione completa relativa al percorso formativo oggetto del sostegno
* Eventuali comprove dei costi già sostenuti per il quale si richiede sostegno
* Eventuali altri documenti che consentono una valutazione dettagliata della domanda

**Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in conformità al GDPR e alla LPD svizzera, per lo svolgimento delle attività necessarie all’elaborazione della mia richiesta e, in forma anonimizzata, per finalità statistiche.**

Luogo e data Inserire testo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma

Questo formulario, completato e corredato della documentazione richiesta, è da ritornare entro la scadenza fissata nel bando di concorso (30 aprile o 31 agosto dell’anno corrente) al seguente indirizzo e-mail: formamente@1291ib.ch

Documentazione mancante o incompleta non verrà sollecitata e la richiesta non sarà quindi presa in considerazione.

La comunicazione sull’esito della domanda, positivo o negativo, verrà data entro il 31 luglio o 30 novembre dell’anno corrente.