

**DOMANDA DI ISCRIZIONE****CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE - ANNO 2014/15****CHIEDE**

*L'ammissione al corso di seguito contrassegnato che avrà luogo presso la sede a fianco specificata:*

Progetto C.I.S.I. – AMBITO FORGIO	Progetto I.S.I. – AMBITO FAS
<input type="checkbox"/> ESTETISTA Q1	<input type="checkbox"/> ANIMATORE SOCIALE
<input type="checkbox"/> ESTETISTA Q3	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE ALL'INFANZIA
<input type="checkbox"/> PARRUCCHIERE Q1	<input type="checkbox"/> OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE
<input type="checkbox"/> PARRUCCHIERE Q3	
<input type="checkbox"/> OPERATORE SU P.C.	

*A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità civili e penali previste per le dichiarazioni non veritiere*

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studio:

\_, di essere:  consapevole che se il numero degli aspiranti dovesse superare il numero di posti disponibili, si procederà a selezione;  
 disoccupato  inoccupato  "monoreddito"  residente nella Regione Sicilia

inoltre:  di avere figli a carico;  di non frequentare, in atto, altri corsi di formazione  
 professionale di preferire:  che il corso sia in orario *antimeridiano*  che il corso sia in  
 orario *pomeridiano*

*Si allegano alla presente:*

dichiarazione di disponibilità;  fotocopia del titolo di studio;  fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale;

(luogo)

, li

(data)

**Firma**

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**Autorizzazione trattamento dati personali d.lgs. 196/2003:**

*Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 196/03 esprime il proprio consenso circa i dati personali forniti al destinatario del trattamento dando atto di essere a conoscenza dell'informativa inerente e che questi saranno utilizzati limitatamente alle procedure connesse alle finalità della domanda.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ firma