

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE FINANZIATI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il _____, residente a
_____ (____), in via _____, n. _____
CAP _____, C.F.: _____ telefono fisso _____
cellulare _____, e-mail _____ @ _____

CHIEDE

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

<input type="checkbox"/>	OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ore 700 di cui 280 stage QUALIFICA
<input type="checkbox"/>	ANIMATORE SERVIZI ALL'INFANZIA ore 800 di cui 320 stage QUALIFICA
<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI ore 900 di cui 270 stage QUALIFICA (per Diplomati)
<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI ore 450 QUALIFICA (per Laureati)

Corso scelto: _____

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;

_____, lì _____
(luogo) (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.

_____, lì _____
(luogo) (data)

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

Spazio riservato all'amministrazione

Ricevuta in data _____ prot. n. _____ mediante _____ sigla op. _____