

Unione europea
Fondo sociale europeo

Fondo sociale europeo

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione
e della Formazione ProfessionaleFSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO

per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Avviso n. 8/2016

Per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

Data _____

Prot. n. _____

DOMANDA DI PREISCRIZIONE

Foto

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

Via/piazza _____ n. _____

Domiciliato/a in _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SEGUENTE CORSO

Progetto			
CIP		CUP	
Corso			ID Corso
Sede			

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci **dichiara** sotto la propria responsabilità di:

- avere preso visione del Bando di Selezione ed essere a conoscenza dei requisiti previsti
- essere residente o domiciliato in un comune della Regione Siciliana
- essere inoccupato/disoccupato dal _____
- possedere il seguente titolo di studio: _____
- avere assolto all'obbligo scolastico
- non avere conseguito in precedenza uguale qualifica
- non frequentare in data odierna altro corso di formazione della medesima tipologia
- avere presentato analoga istanza per l'ammissione alla selezione del seguente corso:

- optare per il corso che intende frequentare in caso di iscrizione contemporanea a più corsi di formazione della medesima tipologia, da comunicare con rinuncia scritta
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti

Allega:

- copia della dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro
- copia del titolo di studio o autocertificazione
- curriculum vitae in formato europeo (firmato e datato)
- copia di un valido documento di riconoscimento
- copia codice fiscale
- foto formato tessera

Luogo e data

Firma