



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

e residente in _____ alla/al via/piazza/vico _____ N. _____

Cap _____ Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Tel _____ Cell _____ email _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il seguente "CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE":

- Corso di inglese di primo livello
- Corso di informatica
- Corso di sicurezza sul lavoro e primo soccorso
- Corso di coaching

e, pertanto, dichiara di:

- aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- di aver usufruito di un periodo di congedo;
- essere soggetto "svantaggiato" così come descritto dal bando (*barrare solo in caso affermativo*);
- autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 196/03.

Documentazione allegata alla presente:

Copia valido documento di riconoscimento (*Obbligatoria*);

Copia codice fiscale (*Obbligatoria*).

Il richiedente

(Luogo e data)

(Firma)