

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
E.R.F.A.P. UIL Campania
Piazzale Immacolatella Nuova, 5
80133 Napoli

Oggetto:

**CORSO DI LINGUA INGLESE – Livello Intermedio
“IMPARA L’INGLESE” Ed. 6**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (___), il _____

residente a _____ (___)

in via _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-MAIL (*scrivere in modo leggibile e in stampatello*)

CHIEDE

di partecipare al corso di cui all’oggetto

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n 445)

- titolo di studio posseduto: diploma laurea triennale laurea specialistica/master
- di essere inoccupato o disoccupato e di essere inserito nell’anagrafe del lavoro c/o il Centro per l’Impiego di: _____

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Attestato di iscrizione al Centro per l’Impiego

(Luogo e data)

In fede

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e con le modalità di cui al D.lgs. n. 196/2003.

(Luogo e data)

In fede
