ASSOCIAZIONE
CENTRO STUDI AURORA Onlus

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE SICILIA
ASSESSORATO REGIONALE
DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Fondo Sociale Europeo

FORMAZIONE PROFESSIONALE

AVVISO N. 8/2016 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA

CORSI GRATUITI 2016/17

MODULO RICHIESTA PREISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a:_____

Nato/a a: _____ **il** _____

Residente a:_____ **Provincia di** _____

Indirizzo: _____ **C.A.P.** _____

Recapito Telefonico: _____ **CELL.**_____

Documento: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo E-mail _____

In riferimento all'attività di Formazione Professionale proposta dall'Associazione Centro Studi Aurora Onlus nell'ambito dell' AVVISO N. 8/2016 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA, chiede, nelle more della valutazione da parte degli organismi regionali competenti delle proposte formative presentate, la preiscrizione al corso di formazione professionale per il raggiungimento della qualifica di:

☐ **ANIMATORE SERVIZI ALL'INFANZIA**

Sede
☐ **Bagheria (PA)**
☐**Sant'Agata di Militello (ME)**

☐ **COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE**
sede Bagheria (PA)

ASSOCIAZIONE
CENTRO STUDI AURORA Onlus

☐ **ADDETTO ALLE OPERAZIONI DI PESCA E PRIMA PREPARAZIONE DEL PESCATO**
sede Bagheria (PA)

☐ **OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)**

Sede
☐ **Bagheria (PA)**
☐**Sant'Agata di Militello (ME)**

☐ **TECNICO AUDIO E LUCI PER LO SPETTACOLO**

Sede
☐ **Bagheria (PA)**
☐ **Gangi (PA)**

☐**TECNICO COSTRUZIONE SCENOGRAFIE TEATRALI E CINEMATOGRAFICHE**

Sede
☐ **Bagheria (PA)**
☐ **Gangi (PA)**

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente, dichiara:
di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;

di essere
☐disoccupato/a (soggetto privo di occupazione subordinata retribuita)
☐inoccupato/a (soggetto in attesa di prima occupazione)

ed iscritto nelle liste di collocamento del comune di: _____;
di non frequentare altri corsi di formazione professionale e di non aver frequentato precedentemente altro corso di eguale qualifica con esito positivo;
di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale e precisamente:

QUALIFICA	ENTE	ANNO	VOTO FINALE

ASSOCIAZIONE
CENTRO STUDI AURORA Onlus

Alla presente si allega:

- Fotocopia del titolo di studio;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI territoriale di competenza

Luogo_____ Data_____ Firma _____

Il/a sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. n°169 del 30/06/03 codice in materia di protezione dei dati personali, nell'ambito della Vostra attività nonché di quelle ad essa connesse. Il sottoscritto è a conoscenza, inoltre, delle possibilità che le proposte dell'Ente potrebbero subire delle variazioni per le quali si provvederà attraverso sistemi e servizi di orientamento a riorientare gli utenti, e/o informare su eventuali altri percorsi similari nel sistema dell'offerta formativa.

Luogo_____ Data_____ Firma _____