

ATLANTE SRL
DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Richiede la preadesione al corso:

“COMPETENZE PER SCENOGRAFO CINEMATOGRAFICO E AUDIOVISIVO”

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a:	Prov. di	il
Residente a		CAP
Via/Piazza		n°
Tel:	/ cell.	
Codice Fiscale		e-mail:
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Permesso di soggiorno:	

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- Essere maggiorenne (18 anni compiuti)
- Essere residente e/o domiciliato da almeno sei mesi nella Regione Lazio
- Essere disoccupato o inoccupato ai sensi della Circolare 34 del 23/12/2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del D.lgs. numero 50 del 14/09/2015.

In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

- Diploma di scuola media Inferiore
- Diploma di scuola media Superiore (Specificare) _____
- Laurea di primo livello (Specificare) _____
- Altro (Specificare) _____

In possesso delle seguenti competenze di base:

- Competenze informatiche (Specificare) _____
- Altro (Specificare) _____

e dichiara inoltre di:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aver fatto richiesta di partecipare ad altri corsi finanziati FSE | <input type="checkbox"/> Non aver richiesto di partecipare ad altri corsi finanziati FSE |
| <input type="checkbox"/> Beneficiario di altri fondi FSE (es. altri corsi o garanzia giovani) | <input type="checkbox"/> Non beneficiario di altri fondi FSE |
| <input type="checkbox"/> Appartenere alle categorie svantaggiate | <input type="checkbox"/> Non appartenere alle categorie svantaggiate |

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (es: locandina, conoscenti, centro per l'impiego, sito internet, social network etc)

Con la compilazione e la firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”

Data _____

Firma del Richiedente _____

In allegato:

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Curriculum Vitae aggiornato e firmato
- Copia del permesso di soggiorno

L'effettiva partecipazione alle selezioni sarà subordinata alla presentazione della ricevuta di iscrizione presso un Centro per l'Impiego o in alternativa di un'Autodichiarazione attestante lo stato di disoccupazione/ inoccupazione.

La domanda di iscrizione, con allegata la documentazione richiesta, deve pervenire entro il termine improrogabile del 30/11/2021 e può essere consegnata con una delle seguenti modalità:

- a) a mano in orario 10:00/16:30, presso la sede di Atlante Srl, Via Valle Braccia, 11b – Riano (RM)
- b) posta elettronica: formazione@atlanteonline.it

Per informazioni rivolgersi a: Telefono 06.97247021