



**Ricevuta il**            /            /  
**Prot. n.** \_\_\_\_\_  
**Orario ricezione domanda** \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SISTEMI FORMATIVI CONFINDUSTRIA UMBRIA  
 Zona Fiori 116/i  
 05100 Terni**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
 Se Occupato:  
 Denominazione Azienda \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo a cui far pervenire le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)  
 \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell' Avviso Pubblico per il reclutamento degli allievi per il Corso **"Predisporre il business plan di un idea imprenditoriale nel settore turistico"** nell'ambito del progetto **Ulisse**, e delle condizioni di ammissibilità, chiede di essere ammesso/a alla partecipazione al corso.

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 del DPR 445/2000, che:

E CITTADINO/A \_\_\_\_\_ IN POSSESSO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO CON SCADENZA \_\_\_\_\_  
 (DA COMPILARE SOLO PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI)

HA UN ETA' COMPRESA TRA I 18 ANNI E I 64 ANNI COMPIUTI

E' IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
 (INDICARE IL PIU ALTO TITOLO CONSEGUITO)

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI NON AVER FREQUENTATO ALTRI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

DI AVER FREQUENTATO ALTRI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE: \_\_\_\_\_

(INDICARE TITOLO, PERIODO DI SVOLGIMENTO)

ESSERE DIPENDENTI E/O TITOLARI DI INPRESE ATTINENTI AL PROFILO PROPOSTO E/O SE DISOCCUPATO AVERE AVUTO ESPERIENZE FORMATIVO/PROFESSIONALI NELL'AMBITO TURISTICO-RICETTIVO

DI AUTORIZZARE IL SOGGETTO ATTUATORE E LA PROVINCIA DI TERNI , A TRATTARE I DATI IVI RIPORTATI PER L'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI LEGGE, PER I FINI PROPRI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA, PER COMUNICAZIONI A SOGGETTI ESTERNI (PROFESSIONISTI, AZIENDE, SOCIETA', ENTI) AI FINI DI POSSIBILI ASSUNZIONI E/O DELLA CREAZIONE DI BANCHE DATI.

FASCIA ORARIA PREFERITA: E' POSSIBILE INDICARE UNA O PIU' FASCIE (SE NON INDICATA SI CONSIDERERRANNO UTILI TUTTI GLI ORARI :

9:00-13:00            14:00-18:00            18:30-20:30            20:00-22:00

INDICARE LA PREFERENZA PER LA SEDE DI SVOLGIMENTO:

Terni

Narni

Orvieto

### **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA'
- CURRICULUM VITAE

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art.  
38 DPR 445/2000