



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 "**Comunicare in lingua Italiana a livello base – Italiano per stranieri**" nell'ambito del progetto **UNO "Lingue, Informatica e sicurezza**, 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)
- ESSERE CITTADINI COMUNITARI DIVERSI DALL'ITALIA
- ESSERE ISCRITTO PRESSO IL CTP - ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO "S.PERTINI" VIA B. BRIN 32 05100 TERNI
- 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)

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.

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