



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 **"Agire in sicurezza nei luoghi di lavoro"** 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 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