



Regione Siciliana  
Assessorato Regionale dell' Istruzione e  
della Formazione Professionale



**ATTIVITA' FORMATIVA 2011 L.R. 24/76. P.R.O.F. 2011**  
**DOMANDA D' ISCRIZIONE**

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 \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.A. n. 5146 del 28/12/2010 Regione Siciliana Assessorato Regionale dell' Istruzione e della Formazione Professionale;

Ai sensi delle Direttive per la Programmazione e Presentazione delle Proposte Formative a valere del PROF 2011 (pubblicazione news del 31 genn-2011) emanate dalla Regione Siciliana Assessorato Regionale dell' Istruzione e della Formazione Professionale ai sensi della L.R. 24/76 (P.R.O.F)

Chiede di essere ammesso/a al corso di formazione professionale per il raggiungimento della qualifica di:

**OBIETTIVO FORM**

	<i>Ore attività formativa</i>	<i>Titolo di studio</i>
- LIS - ASSISTENTE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/> 700 ore	Diploma scuola media superiore
- RICAMATRICI DI MERLETTO	<input type="checkbox"/> 700 ore	Diploma scuola media inferiore
- WEB GRAPHIC DESIGNER	<input type="checkbox"/> 700 ore	Diploma scuola media inferiore
- OPERATORE SHIATSU ED IL MONDO DEL BENESSERE	<input type="checkbox"/> 700 ore	Diploma scuola media inferiore
- FILM MAKER	<input type="checkbox"/> 640 ore	Diploma scuola media inferiore
- ANIMATORE ED EDUCATORE PER MINORI	<input type="checkbox"/> 700 ore	Diploma scuola media inferiore

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 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;



**Regione Siciliana**  
**Assessorato Regionale dell' Istruzione e**  
**della Formazione Professionale**



di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale e precisamente:

QUALIFICA	ENTE	ANNO	VOTO FINALE

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 prevista dal D.L. n°297/02

**Firma**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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.

**Firma**

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_