



Regione Siciliana  
Assessorato Regionale del Lavoro della  
Previdenza Sociale, della formazione  
Professionale e dell'Emigrazione



Centro Studi Aurora onlus  
Servizi Integrati per la Formazione e la  
Ricerca



**ATTIVITA' FORMATIVA 2009 ex L.R. 24/76. P.R.O.F. 2009  
PROGETTO FC/FP –LAVORARE PER PROGETTI COD.IF2009B0171**

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER DIPENDENTI DI COMUNI SOCI  
DELL'ALTO BELICE CORLEONESE (PA)  
SEDE SANTA CRISTINA GELA (PA)  
QUALIFICA: FUNZIONI DEL R.U.P E CODICE DEGLI APPALTI**

**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: \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso/a al corso di aggiornamento professionale dal titolo:

**FUNZIONI DEL R.U.P. E CODICE DEGLI APPALTI**

Progetto autorizzato dalla Regione Siciliana Assessorato Regionale Lavoro, Previdenza Sociale, Formazione Professionale ed Emigrazione ai sensi dell'Ex L.R. 24/76 (P.R.O.F) che si svolgerà presso il Centro di Formazione Professionale Centro Studi Aurora Onlus, con sede in Santa Cristina Gela (PA), Via Skandemberg n°8.

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 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;

**Firma**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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.

**Firma**

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

\_\_\_\_\_