



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 2010 ex L.R. 24/76. P.R.O.F. 2010

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 formazione professionale per il raggiungimento della qualifica di:

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 **SANT'AGATA DI MILITELLO (ME)**

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;

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;
- Dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro prevista dal D.L. n°297/02

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** _____
