

alla c.a. del Direttrice Federica Tania Toma

Oggetto: domanda di iscrizione al corso di formazione **Switch in – 500 ore (codice pratica 8RD3OD1)**
(rif.: Avviso mis. 2-B: Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi, approvato dalla Regione Puglia con A.D. n. 1522 del 10/11/2015 - BURP n. 147 del 12/11/2015).

Con la presente il / la sottoscritt ___

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ Via _____ prov. _____ CAP _____

Tel abit. _____ /cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____

conseguito presso _____ anno _____

Corsi professionali già frequentati _____

Stato occupazionale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso ___ al corso di formazione di cui in oggetto, consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

- di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dall'Avviso mis. 2-B di cui in oggetto (il cui accertamento dovrà realizzarsi, attraverso la consegna dei documenti indicati nella parte sottostante);
- che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della Direzione dell'Ente;
- di partecipare alla fase di selezione (prevista se il numero dei candidati dovesse essere superiore a quello dei posti disponibili indicati dal progetto) e di risultare tra gli ammessi, come riportato in graduatoria.

A tal fine, il / la scrivente allega alla presente:

- ⇒ copia documento di riconoscimento con fotografia in corso di validità;
- ⇒ copia del codice fiscale;
- ⇒ curriculum vitae;
- ⇒ titolo di studio;

(Luogo e data)

(Firma del discente)

(Firma del genitore o di chi ne fa le
veci, per i minorenni)

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/03

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Assoc. Santa Cecilia Onlus a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi di orientamento e formativi.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

(Luogo e data)

(Firma)

*Per i minorenni firma del genitore o
di chi ne esercita la patria potestà*