UNIONE EUROPEA

REGIONE CALABRIA

COMUNE DI BISIGNANO
Assesorato Formazione Professionale

Comune di Albi (CZ) - Prot. n. 0002550 del 02-05-2023 in arrivo

Spett.le
I.S.I.M.
Via Caduti sul Lavoro n. 14
88100 – Catanzaro
info@isimcalabria.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER LIUTAIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ Prov _____ Stato _____ Codice Fiscale: _____ - con la presente chiede l'iscrizione al corso di formazione per il conseguimento della qualfica di **LIUTAIO (durata 1.000 ore).**

A tal fine**, consapevole delle conseguenze cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76- D.P.R. 28/12/2000, n. 445), sotto la sua responsabilità DICHIARA**

☐ di risiedere nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ N. _____ Tel./cellulare _____ indirizzo di posta elettronica _____

(se diverso dalla residenza)

☐ di essere domiciliato/a Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ N. _____

☐ di avere assolto e/o di essere prosciolto al diritto-dovere all'istruzione e alla formazione professionale;

☐ di essere un soggetto in difficoltà occupazionale (disoccupati, inoccupati, Lavoratori fragili o vulnerabili).

Luogo e data_____

Firma del Richiedente

_____

Allega alla presente i seguenti documenti:
1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
2. Fotocopia del codice fiscale;

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, e ss.mm. e ii. (GDPR 2016/679), l'I.S.I.M. alla conservazione ed al trattamento dei dati personali richiesti per le finalità formative.

Luogo e data_____

Firma del Richiedente

_____