



Città Metropolitana di Reggio Calabria

Settore 8 Formazione Professionale

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Corso di Formazione professionale PRESCELTO per la qualifica/frequenza:

(**N.B. PENA ESCLUSIONE**, SI RACCOMANDA DI INDICARE UNA SOLA PREFERENZA SPUNTANDO IL CORSO SCELTO)

| Codice Corso | PROFILO PROFESSIONALE | SEDE DI SVOLGIMENTO * CFP (Centro Formazione Professionale) | <u>SCELTA</u> (x) |
|--------------|--|---|----------------------|
| 01 | LINGUA INGLESE | CFP (Via Pensilvania 1/b - Reggio Calabria) | |
| 02 | LINGUA INGLESE | CFP (Via Pio XI Trav. Priv. 1 - Reggio Calabria) | |
| 03 | LINGUA INGLESE (per OCCUPATI) | CFP (via Reggio 1 - Siderno) | |
| 04 | LINGUA INGLESE | CFP (via Reggio 1 - Siderno) | |
| 05 | OPERATORE OFFICE AUTOMATION | CFP (Via Pio XI Trav. Priv. 1 - Reggio Calabria) | |
| 06 | ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI | CFP (Via Pio XI Trav. Priv. 1 - Reggio Calabria) | |
| 07 | OPERATORE MANUTENZIONE MANUFATTI LIGNEI ANTICHI | CFP (Via Pio XI Trav. Priv. 1 - Reggio Calabria) | |
| 08 | ADDETTO ALLA SEGRETERIA | CFP (Via Calabria 1 - Laureana di Borrello) | |

Anno formativo 2017

I sottoscritt_

nat_ il a Prov.

Stato Codice fiscale.....

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a 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 essere cittadino Italiano o della Unione Europea.....

Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno

rilasciato da il..... e valido fino a.....

Di risiedere in via/piazzan°

Comune C.A.P..... Provincia.....

Tel. abitazione/..... . Tel. cellulare

E-mail (**Obbligatoria**).....

Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola secondaria di 1° o 2° grado (come da bando) oppure, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto rilasciata dal MIUR.

Titolo di studio

Di non aver frequentato e concluso con esito positivo, corsi di formazione professionale per un monte ore pari o superiore alle 2400 ore oppure che, pur avendoli frequentati, con la frequenza al corso richiesto, non supera tale limite (art. 8 L. 845/78). Il conteggio non viene preso in considerazione se i corsi frequentati sono stati intercalati da idonee esperienze lavorative. Dal conteggio si escludono i percorsi triennali per assolvere all'obbligo formativo.

Di essere disoccupato e iscritto presso il Centro per l'Impiego di:

Solo **codice 03** di esser occupato presso

Inoltre, I sottoscritto dichiara:

- Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- Di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- Di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di avere i requisiti per partecipare alla quota di riserva prevista dalla L. R. 18/85 e allega la seguente documentazione: (Allegare documentazione comprovante i requisiti)

Data

Si allega alla presente: Documento d'identità

Firma del Richiedente

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.