

Domanda di iscrizione

Spett.le
Città Metropolitana di Reggio Calabria
SETTORE 5 - Formazione Professionale

l sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

PEC (Obbligatoria per le notifiche) _____

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 (Nazione) _____
- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato da _____ il _____ e valido fino al _____
- Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola secondaria di 2° grado (come da bando) _____
- oppure, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto rilasciata dal MIUR _____
- 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 ed iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____

Inoltre, Il/La sottoscritto/a 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;
- 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.*

Si allega alla presente:

- **Documento d'identità**
(Ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000 e a pena di esclusione al presente modulo di domanda va allegata obbligatoriamente una copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità)

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 _____

Firma del Richiedente
