



Città Metropolitana di Reggio Calabria

Settore 5

Domanda di iscrizione

(Da compilare a stampatello e indicare con la X il codice del corso scelto)

Codice	PROFILO PROFESSIONALE	N° Allievi	N° Ore	Attestato	Centro	Requisito per l'accesso	Scelta (X)
01	Addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi (art. 5 del D.M.6 ottobre 2009)	15	100	Frequenza	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
02	Corso BLSA per adulto, bambino e lattante e defibrillazione con DAE, secondo le Raccomandazioni Internazionali su RCP ILCOR correnti.	36	8	Frequenza	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 2° grado	

l sottoscritt_ nato 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 (come da bando)
oppure, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio
posseduto rilasciata dal MIUR.

Titolo di studio .

scuola secondaria di 1° grado (Corso Codice 01 . Addetto ai servizi di controllo)

scuola secondaria di 2° grado (Corso Codice 02 - BLS D)

- 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.

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 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.

Data

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:

***Documento d'identità**

*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 ounitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento
d' identità.*