

ALLEGATO A

Domanda di iscrizione (Da compilare a stampatello)

Corso di Formazione professionale PRESCELTO per la qualifica/frequenza:
(PENA ESCLUSIONE, SI RACCOMANDA DI INDICARE UNA SOLA PREFERENZA)
SPUNTARE con una " X " IL CODICE DEL CORSO PRESCELTO

Codice Corso	PROFILO PROFESSIONALE	N° ALLIEVI	N° ORE	TIPO ATTESTATO	Centro di formazione professionale
2	Operatore per l'approvvigionamento della cucina, conservazione e trattamento delle materie prime e la preparazione dei pasti (addetto alla cucina) (Rif. Repertorio Reg. Calabria n. 413)	9	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP di Laureana di Borrello
6	Addetto ai servizi di controllo nei pubblici esercizi (ex buttafuori) art .5 del D.M.6 ottobre 2009	2	100	FREQUENZA (l.r, 18/85)	CFP Siderno
7	Addetto ai servizi di controllo nei pubblici esercizi (ex buttafuori) art .5 del D.M.6 ottobre 2009	3	100	FREQUENZA (l.r, 18/85)	CFP Laureana di Borrello
10	Tecnico delle attività di ideazione e gestione di attività, ricreative e culturali, organizzative del tempo libero ed accoglienza del cliente (Rif. Repertorio Reg. Calabria n.249)	8	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Siderno

l 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/piazza n°

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

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

E-mail

- Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola secondaria di 1° o 2° grado (come dabando) 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 monteore 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:

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.

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

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 OBBLIGOTARIAMENTE UNA copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità