

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO FORMATIVO

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027 - Dipartimento della formazione professionale
Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana

Spett.le
A.G.O. Società Cooperativa Sociale
Via Piersanti Mattarella n. 179 92100 Agrigento
agocooperativa@gmail.com
agosoc@pec.it

I sottoscritto/a

| | | | |
|--|-----------------|----------------|----------------|
| Cognome | Nome | Nato/a a | il |
| Residente a | Via/Piazza n. | C.a.p. | Codice Fiscale |
| Indirizzo e-mail | Tel. Abitazione | Tel. Cellulare | |
| Domiciliato a: (solo se diverso dalla residenza) | Via/Piazza n. | C.a.p. | |
| Titolo di studio | | | |
| Eventuali altri titoli posseduti | | | |

Chiede di partecipare all'intervento formativo per:

(Scrivere il profilo prescelto. Se interessati a più profili, indicarli secondo l'ordine di preferenza)

- 1) _____ sede Agrigento Casteltermini
- 2) _____ sede Agrigento Casteltermini
- 3) _____ sede Agrigento Casteltermini

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

e a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°448/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto

DICHIARA

Di avere la cittadinanza: _____ e di essere residente in
Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____

C.A.P. _____ (Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____

- di essere disoccupato inoccupato inattivo

- di essere in possesso dell'originale del Modello di disponibilità al lavoro rilasciato dal C.P.I. competente
- di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____
conseguito il _____ Presso _____
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, sarà effettuata una selezione.

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato istanza per l'ammissione alla selezione di altri interventi formativi, **ovvero**
- di avere presentato istanza per l'ammissione all'intervento formativo per: _____
_____, organizzato dall'Ente _____ e
dichiarare l'eventuale inserimento in tale progetto e/o la relativa rinuncia ad esso;
- di non frequentare, alla data di scadenza di presentazione delle domande, altra attività formativa (fattaeccezione per la frequenza dell'Università);
- che tutti i dati e le informazioni riportati sulla presente domanda sono veritieri;
- che tutti i dati e le informazioni riportati sull'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero, e che i titoli e le esperienze riportati nello stesso sono realmente posseduti.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Per la partecipazione al suddetto intervento formativo allega la seguente documentazione:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modello di pronta disponibilità al lavoro in originale riconoscimento | <input type="checkbox"/> Copia valido documento di |
| <input type="checkbox"/> Copia codice fiscale | <input type="checkbox"/> Copia titolo di studio |
| <input type="checkbox"/> Certificato di residenza o autocertificazione | <input type="checkbox"/> Curriculum vitae in formato europeo |

_____ sottoscritto/a _____ al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività previste dalle leggi nell'ambito delle quali il progetto è approvato, e degli adempimenti previsti dalle norme vigenti,

AUTORIZZA

A.G.O. Società Cooperativa Sociale al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

(Firma leggibile)