

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

CORSI DI FORMAZIONE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. (____) il _____

Residente in _____ Via _____ n. ____ C.a.p. _____

Codice Fiscale _____ Tel _____ Cel _____

e-mail _____ PEC _____

- Percettori di sostegno al reddito per disoccupazione involontaria (NASPI e DIS-COLL)
- Percettori di Reddito di Cittadinanza;
- Percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro;
- Lavoratori impegnati in attività socialmente utili (ASU).

Titolo di studio: _____

di essere iscritta/o al Centro per l'Impiego di non essere iscritta/ al Centro per l'Impiego

di essere iscritta/o al Centro per l'Impiego di _____ dal _____

**CHIEDE DI ESSERE PRE-ISCRITTO AD UN CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO
AL FINE DI RICEVERE INFORMAZIONI PIÙ DETTAGLIATE SULLE MODALITÀ,
LUOGO E DATE PER LA PARTECIPAZIONE**

PREFERENZA CORSI: _____

Firma del richiedente

Luogo _____ data _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e smi.

Firma del richiedente
