

- Nessun titolo
- Licenza Scuola Media
- Diploma Scuola Superiore
- Attestato di Qualifica Professionale
- Diploma di Laurea
- Altro

Corsi professionali frequentati:

- ore
- ore
- ore

Di essere disoccupato e iscritto presso il Centro per l'Impiego Territoriale di:

.....

Sottoscritto 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:

.....

LìData

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:



Documento d'identità sottoscritto

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