



Regione
Siciliana



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLIEVI

Seconda Annualità Avviso 20/2011

*“Percorsi formativi per il rafforzamento dell’occupabilità e dell’adattabilità della forza lavoro siciliana” a Valere
sul “Piano Straordinario per il lavoro in Sicilia – opportunità giovani Priorità 3:*

“FORMAZIONE GIOVANI”

Annualità 2013/14

...I... sottoscritto/a..... nato/a il ____/____/____ a
e residente a Prov (.....) via..... n
recapito/i telefonico/i
cod. fiscale in possesso dei requisiti di accesso specificatamente previsti,
per l’ammissione all’intervento formativo di seguito specificato,

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare nell’ambito del pacchetto formativo base denominato **“INTEGRA”**

CIP: **2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0337** , CUP: **G46G13003010003**

Ambito **FORGIO** Messina il seguente percorso formativo:

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Estetista Unisex (II annualità) | Sede: Sant’Agata Di Militello (ME) |
| <input type="checkbox"/> | Commis esperto in tradizioni culinarie etniche del mediterraneo | Sede: Sant’Agata Di Militello (ME) |
| <input type="checkbox"/> | Promotore ed organizzatore di servizi per il turismo enogastronomico | Sede: San Teodoro (ME) |
| <input type="checkbox"/> | Commis esperto in tradizioni culinarie etniche del mediterraneo | Sede: San Teodoro (ME) |

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

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

(Barrare la casella interessata)

- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:
conseguito presso nella città di
- di aver frequentato i/il seguenti/e anni/o scolastici/o dopo il conseguimento del diploma di scuola media inferiore:
.....

Mod. 11 01/0
Rev. 00 del 15/07/2007



Regione
Siciliana



- di aver assolto l'obbligo di istruzione e formazione;
- di essere soggetto in situazioni di handicap;
- di essere immigrato con regolare permesso di soggiorno;
- di essere residente in Sicilia;
- di essere inoccupato/a;
- di essere occupato/a
- di essere disoccupato/a inoccupato/a
- di essere iscritto alla lista di collocamento del Comune di
- di impegnarsi a non frequentare contemporaneamente al presente intervento formativo altri corsi di Formazione Professionale;
- di non aver mai frequentato, con esito positivo, altri corsi di Formazione Professionale;
- di non aver frequentato in precedenza con esito finale positivo altro corso per il conseguimento di uguale qualifica;
- di aver frequentato altri interventi formativi;

N.	Denominazione corso	A.F.	Ente	Esito Finale
1				
2				
3				
4				

...l... sottoscritto/a dichiara, di essere informato che i corsi possono subire modifiche nella programmazione, a causa di esigenze di ufficio e che verrà comunicato per tempo l'inizio ed il suo esatto svolgimento. Comunica inoltre la propria preferenza per la frequenza al corso, consapevole tuttavia che è solo indicativa

- fascia mattutina (8,00 – 14,00)
- fascia pomeridiana (14,00 – 20,00)

..l. sottoscritto/a dichiara, infine, di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento formativo e che, in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa sarà oggetto di selezione.

Allega pertanto

- Dichiarazione di disponibilità alla ricerca ed allo svolgimento di attività lavorativa (ex mod. C/1);
- Copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva di certificazione;

Mod. 11 01/0
Rev. 00 del 15/07/2007



Regione
Siciliana



- Copia attestato di frequenza di ulteriori anni scolastici dopo il conseguimento del diploma di scuola media inferiore o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Copia documento di identità;
- Copia del Codice Fiscale.

Luogo e data _____

Firma del richiedente



Regione
Siciliana



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 196 del 30/06/2003

....I... sottoscritto/a nato/a Prov (.....)
il avendo ricevuto dal personale addetto alle iscrizioni le informazioni previste dal D.L. 196 del 30/06/03 ed in particolare che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente a fini amministrativi/contabili e statistici per eventuali azioni di monitoraggio o follow-up, ai sensi del D.L. 196 del 30/06/03 autorizza espressamente l'Ente di formazione nonché l'Assessorato regionale al lavoro e l'Agenzia Regionale per l'impiego a trattare i dati personali sopra riportati.

Luogo e data _____

Firma dell'intestatario

COPIA ENTE

**Compilare a cura del personale di segreteria della sede operativa per
AVVENUTA PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE con Prot N°. _____ del _____**

Si attesta che nato/a il ___/___/___ a
ha presentato in data odierna domanda di iscrizione al corso per
presso S.O. di, tel
La domanda è stata protocollata con il N° del

Luogo e data

Firma segreteria Ente per avvenuta consegna documentazione

COPIA ISCRITTO

**Compilare a cura del personale di segreteria della sede operativa per
AVVENUTA PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE con Prot N°. _____ del _____**

Si attesta che nato/a il ___/___/___ a
ha presentato in data odierna domanda di iscrizione al corso per
presso S.O. di, tel
La domanda è stata protocollata con il N° del

Luogo e data

Firma segreteria Ente per avvenuta consegna documentazione

Mod. 11 01/0

Rev. 00 del 15/07/2007



Regione
Siciliana



DA COMPILARE SOLO PER MINORI

DATI DELL'ESERCENTE LA PODESTA' SUL MINORE

Il/la sottoscritto/a Nato/a il

a nella qualità di dichiara di esercitare la podestà sul/la richiedente
..... nato/a Prov (.....)

il

aspirante alla frequenza dell'intervento formativo per

Estremi del documento di riconoscimento

Firma dell'intestatario o dell'esercente la podestà sul minore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 196 del 30/06/2003

...I... sottoscritto/a nato/a Prov (.....)

il avendo ricevuto dal personale addetto alle iscrizioni le informazioni previste dal D.L. 196 del 30/06/03 ed in particolare che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente a fini amministrativi/contabili e statistici per eventuali azioni di monitoraggio o follow-up, ai sensi del D.L. 196 del 30/06/03 autorizza espressamente l'Ente di formazione nonché l'Assessorato regionale al lavoro e l'Agenzia Regionale per l'impiego a trattare i dati personali sopra riportati.

Luogo e data _____

Firma dell'intestatario
