|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Regione  Siciliana |  |  |



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLIEVI**

***Progetto a valere sull’Avviso 20/2011***

***DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE***

***“Percorsi formativi per il rafforzamento dell’occupabilità e dell’adattabilità della forza lavoro siciliana” periodo 2012-2014***

***Coofinanziato dal “Piano Straordinario per il lavoro in Sicilia: opportunità giovani***

***Priorità 3: “FORMAZIONE GIOVANI”***

***Riedizione per il periodo 2014/2015- III ANNUALITA’***

**Progetto: INTEGRA ID 1459 -Ambito formativo: FORGIO-Ambito territoriale: MESSINA**

**CUP: G49J15000230001- CIP :2012SIXXXPAC00/10001/PG/5003/FG/III-685**

…l… 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:, **2012SIXXXPAC00/10001/PG/5003/FG/III-685** CUP: **G49J15000230001-**

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

* **Estetista Unisex specializzata ID. 1937 Sede: Sant’Agata Di Militello (ME)**
* **Commis esperto in tradizioni culinarie etniche**

**del mediterraneo ID.4751 Sede: Sant’Agata Di Militello (ME)**

* **Commis esperto in tradizioni culinarie etniche Sede: Sant’Agata Di Militello (ME)**

**del mediterraneo ID. 4752 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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.
* Autocertificazione di Residenza
* Attestati biennali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mod. 11 01/0

Rev. 00 del 15/07/2007

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Regione  Siciliana |  |  |

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

….l… 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**

….l… 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**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Mod. 11 01/0

Rev. 00 del 15/07/2007