Spett.le " International Campus srl "
Via Casilina n. 233
00176 Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI QUALIFICA:**OPERATORE AGROALIMENTARE**

Il/La sottoscritto/a Cognome ……..... Nome …….....

Luogo di nascita (Comune) .....Prov. ..... Stato .....

Cittadinanza .....

Data di nascita |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__| Cod. Fiscal|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Residente a (Comune) ..... PROV. .....

CAP ..... Indirizzo (Via/Piazza) ..... n. .....

Domiciliato in (se differente da residenza) ..... PROV. .....

CAP ..... Indirizzo (Via/Piazza) ..... n. .....

Titolo di studio .....

Tel. abitazione ..... Tel. Cellulare ..... E-mail .....

INOLTRA DOMANDA PER ESSERE AMMESSO ALLE SELEZIONI PER IL CORSO DI QUALIFICA:
OPERATORE AGROALIMENTARE

DICHIARA:

– di aver letto l'avviso pubblico di ammissione e di possedere i requisiti previsti dall'avviso,
– che quanto sopra riportato corrisponde a verità,
– di essere consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.
In particolare di:
– rientrare nella categoria disoccupati – inoccupati
– residente o domiciliato/a da almeno 6 mesi nella Regione Lazio
– di essere iscritto/a al Centro per L'Impiego di Via
– in caso di cittadino straniero di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno

In relazione alla propria posizione, fornisce i propri dati personali e autorizza il soggetto gestore del corso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento, anche informatico degli stessi.

Documentazione da allegare alla domanda:
- **Documento di identità in corso di validità**.
Per i cittadini extra-comunitari: - **Copia del permesso di soggiorno**

Luogo……

Data ……..

FIRMA RICHIEDENTE

_____