



# Provincia di Reggio Calabria

## Settore 8 Formazione Professionale

### MODELLO DOMANDA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Ai corsi per i quali il requisito è il diploma di scuola secondaria di 2° grado

**N.B. PENA ESCLUSIONE:** INDICARE UNA SOLA SCELTA CON UNA CROCETTA VICINO AL CODICE DEL CORSO RICHIESTO

SCELTA	CODICE	PROFILO PROFESSIONALE	SEDE
	04	LINGUA SPAGNOLA	CFP "Caserma Borrace" di Reggio Calabria
	06	LINGUA INGLESE PER IL TURISMO	CFP "Via Pensilvania" di Reggio Calabria
	07	OPERATORE OFFICE AUTOMATION	CFP "Via Pensilvania" di Reggio Calabria
	09	GUEST RELATION OFFICIER	CFP "Via Pio XI" di Reggio Calabria
	12	LINGUA INGLESE	CFP di Locri (RC)
	13	LINGUA INGLESE	CFP di Roccella Jonica (RC)

ANNO FORMATIVO **2016**

\_I\_ sottoscritt\_ ..... nat\_ il .....

a ..... Prov. .... Stato .....

Codice fiscale

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

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

### DICHIARA

i essere cittadino Italiano o della Unione Europea .....

Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità.

di risiedere in via/piazza ..... n° .....

Comune ..... C.A.P..... Provincia .....

Tel. abitazione ...../..... Tel. cellulare ...../.....

E-mail (Obbligatoria).....

Di essere in possesso del titolo di studio richiesto per l' iscrizione, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto rilasciata dal MIUR.

Di non aver frequentato, e concluso con esito positivo, corsi di formazione professionale per un monte ore pari o superiore alle 2400 ore oppure che, pur avendoli frequentati, con la frequenza al corso richiesto, non supera tale limite (art. 8 L. 845/78). Il conteggio non viene preso in considerazione se i Corsi frequentati sono stati intercalati da idonee esperienze lavorative. Dal conteggio si escludono i percorsi triennali per assolvere all'obbligo formativo.

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

Inoltre,    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:

Lì ..... Data .....

Firma del Richiedente

**Si allega alla presente:**

### **1. Copia 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.*