

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Nessun titolo
- Licenza Scuola Media
- Diploma Scuola Superiore
- Attestato di Qualifica Professionale
- Diploma di Laurea Magistrale
- Diploma di Laurea Triennale
- 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 valutazione dei titoli;
- 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.

.....

LìData

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:

- **Copia documento di identità debitamente sottoscritta**
- **CV formato Europass**

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.