



Città Metropolitana di Reggio Calabria
Settore Formazione Professionale - Sport c/o SVI.PRO.RE SpA

(Da compilare a stampatello e indicare con la X il codice del corso scelto)

Codice	PROFILO PROFESSIONALE	N° Allievi	N° Ore	Attestato	Centro Formazione	Requisito per l'accesso	X
1/26	TECNICO MECCATRONICO DELLE AUTORIPARAZIONI	10	500	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Laureana di Borrello	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
2/26	TECNICO MECCATRONICO DELLE AUTORIPARAZIONI	4	500	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Siderno	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
1/25	OPERATORE PER LA REALIZZAZIONE E MANUTENZIONE DI GIARDINI	14	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Siderno	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
4/25	OPERATORE PER LA PREPARAZIONE, INSTALLAZIONE. MANUTENZIONE E CONTROLLO DEGLI IMPIANTI TERMIDRAULICI	15	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Laureana di Borrello	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
5/26	BARMAN	8	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	

6/26	OPERATORE DELL'ALLEVAMENTO DI API E DI PRODUZIONE DEL MIELE	2	600	Qualifica Professionale (L. R. 18/85 e dell'art. 14 della L. 845/78 e ss. mm ed ii.)	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 1° grado	
------	--	---	-----	--	---------------------------	---	--

I sottoscritt_ nato il

a Prov.Codice fiscale.....

Di risiedere in via/piazzan°

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

Tel. abitazione/..... Tel. Cellulare

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

-Di essere cittadino Italiano o della Unione Europea.....

- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno
rilasciato da..... il..... e valido fino a.....

PEC (Obbligatoria).....

- Di essere in possesso del titolo di studio (come da bando) oppure, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto rilasciata dal MIUR.

Titolo di studio .

☐ scuola secondaria di 1° grado

☐ scuola secondaria di 2° grado

- 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.

Inoltre, _Il/La_ sottoscritto/a 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 dal bando;

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.

Data

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:

***Documento d'identità**

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.