

II / La sottoscritto/a Cognome _







Assessorato del Lavoro Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale

AVVISO PUBBLICO MACISTE

PROGETTI INTEGRATI DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO FINALIZZATE
ALL'INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO IN FAVORE DEI DISOCCUPATI/INOCCUPATI
P.O.R. FSE SARDEGNA 2007/2013 – ASSE II – OCCUPABILITÁ – OBIETTIVO SPECIFICO e - LINEA DI ATTIVITÁ e.1.1

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI QUALIFICA PER:

"TECNICO PER L'ORGANIZZAZIONE E MARKETING DEL TURISMO SOSTENIBILE E ACCESSIBILE"

Nome

Spett.le IS.O.GE.A Istituto Formazione Professionale Via Duca Di Genova, 70/72 09134 CAGLIARI

nato/a i	l aProv	
resident	e inProv	
Via	N°CAP	
Codice F	iscale	
Recapito	o telefonico : Tel. abitazioneCellulare	
E-mail _		
Titolo di	studio	
PRESA VISIONE DEL BANDO, chiede l'ammissione alla frequenza del corso per: "TECNICO PER L'ORGANIZZAZIONE E MARKETING DEL TURISMO SOSTENIBILE E ACCESSIBILE" CON SEDE IN: CAGLIARI/PIRRI, via Duca di Genova, 70/72		
Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.		
ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:		
•	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÁ IN CORSO DI VALIDITÁ FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO RICHIESTO CERTIFICATO DI DISOCCUPAZIONE RILASCIATO DAL CSL	
DATA	FIRMA (PER ESTESO)	
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo		
DATA	FIRMA (PER ESTESO)	

