

Avviso n. 72023PRFSE+Sicilia2021/2027
Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

C.F.: _____ Indirizzo di residenza: _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____

CAP: _____ Città: _____ Telefono: _____

E-mail: _____

PRESENTAZIONE DELLA PROPRIA ISCRIZIONE

per il seguente Percorso Formativo nell'ambito dell'Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027 Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia:

Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere disoccupato inoccupato inattivo;
 di essere residente e domiciliato in Sicilia;
 di essere in età lavorativa;
 (se minore) di aver assolto il previsto obbligo di istruzione;
 di avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo scelto, come stabilito nelle schede corsodisponibili nel Repertorio delle qualificazioni;
 di essere iscritto alle categorie protette o di essere in possesso di una disabilità;
 di **NON ESSERE ISCRITTO** ad altro corso nell'ambito dello stesso Avviso per il quale presento l'iscrizione.

Il/La Sottoscritto/a _____ acconsente con riferimento ai dati sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e ss, del Regolamento UE. 2016/679, al trattamento dei propri dati personali Ai sensi dell'Art. 13 comma 1, del decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196. I dati forniti dal richiedente saranno raccolti presso l'Ente per le finalità di gestione della procedura legata alla presente dichiarazione e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della procedura stessa per le finalità medesime.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____ Firma _____

Documenti allegati:

- DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI);
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Copia del titolo di studio;
- (in caso di cittadino non comunitario) regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- (in caso di disabilità o appartenenza alle categorie protette) certificato di invalidità.

Galpe Soc. Coop. Sociale - CIR Organismo ECB246

Sede Legale: Via Arena, 10 - 95047 Paternò (CT) - **Sede Operativa: Viale Kennedy, 13/A - 95047 Paternò (CT)**

P.IVA: IT05198490871 - Tel. +39 **095 852 216** - email: info@galpeformazione.it - pec: galpe@pec.it

sito: www.galpeformazione.it