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:_____ Titolo di Studio _____

PRESENTA LA PROPRIA ISCRIZIONE

per il seguente Percorso Formativo di ASSISTENTE FAMILIARE nell'ambito dell'Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari:
CS -ED : …… SEDE ……

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 o domiciliato in Sicilia;
☐ di avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 64 anni compiuti;
☐ di avere conseguito almeno il diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media);
☐ di essere iscritto alle categorie protette o ☐ di essere in possesso di una disabilità;
☐ di **NON ESSERE ISCRITTO** ad un altro corso nell'ambito dello stesso Avviso per il quale presenta l'Iscrizione;

Il/la Sottoscritto/a_____acconsente con riferimento ai dati sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7e 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.