

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spett.le Api Servizi srl
Via Manara, 6 - 05100 Terni (TR)

Il/la sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via _____ n. _____

domiciliato/a a _____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione relativa al corso **“Tecnico esperto della pianificazione del ciclo integrato dei rifiuti”** – cod. FSE 1420-20-1-81-130-8BC28050 consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

- di essere in possesso dello stato di disoccupazione ai sensi della L.181/2000 e successive modificazioni, rilasciata da uno dei Centri per l’Impiego della Regione Umbria;
- di essere cittadino/a _____
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito presso l’Istituto _____
in data _____
- di essere in possesso di permesso di soggiorno* per motivi di _____
_____ con scadenza il _____ *solo per cittadini extracomunitari

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il Soggetto attuatore, la Regione dell’Umbria, il Ministero del Lavoro, la Commissione Europea, al trattamento dei dati sopra esposti ai sensi del Decreto Legislativo del 30.06.2003 n. 196 per le finalità e modalità legate allo svolgimento del corso di qualificazione e/o per l’eventuale immissione in banche dati, al fine esclusivo della ricerca di occupazione. La sottoscritta medesimo dà atto di essere stato informato dei propri diritti ai sensi dello stesso Decreto Legislativo n. 196/2003.

Data _____ Firma _____

Si allegano alla domanda:

- Curriculum degli studi e delle attività lavorative svolte
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità