



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
POR FSE 2014/2020 - ASSE PRIORITARIO 3 ISTRUZIONE E FORMAZIONE – PRIORITA' D'INVESTIMENTO I –
OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 – AZIONE 10.1.7 - AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI "PERCORSI TRIENNALI DI
ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP)".
Proposta progettuale "OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – Preparazione pasti"
CUPE47B16001080001 - CLP100103310171F160033 - DCT2016IFPRO33

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a Data _____ (prov. _____) il _____

Residente in Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Numero telefonico _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

In qualità di genitore di tutore di affidatario

chiede l'iscrizione a:

CORSO	QUALIFICA	ORE	SEDE	PR.
OPERATORE DELLA RISTORAZIONE INDIRIZZO 1: PREPARAZIONE PASTI	CUOCO	2970	TORTOLI'	OG

Cognome e Nome _____

Nato/a a Data _____ (prov. _____) il _____

Residente in Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Numero telefonico _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____





e a tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- Di aver conseguito nell'anno scolastico ____/____ la licenza media presso l'Istituto _____ con sede in _____ (prov ____);
- Di essere iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____ con sede in _____ (prov ____) via _____
- Di non frequentare, attualmente, un altro corso di formazione professionale finanziato dalla Regione Autonoma della Sardegna;
- Per i cittadini stranieri, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in regola con le normative vigenti.
- Di essere **informato che il corso è gratuito.**
- Di voler fornire le comunicazioni a _____
- Di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta di TECHNE Soc. Cons. a R.L. e RM Servizi nonché agli Enti finanziatori del progetto.
- Di essere consapevole delle **sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere**, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

ALLEGA alla presente domanda:

- N.2 fotografie formato tessera;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia del Diploma licenza media;
- fotocopia permesso soggiorno (se extra comunitario),
- fotocopia atto regolarità di soggiorno (se comunitario non italiano);

Data _____

Firma dell'allievo _____

Firma del genitore _____

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Nuovo Regolamento Ue n.679/2016
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

