

ALLEGATO A3**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(scrivere in stampatello)

...I... sottoscritto/a Nato/a il /.../.../...../

a (comune).....(pv)..... Codice fiscale:

Titolo intervento a cui si intende iscrivere/è iscritto:

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (Artt. 48-76 DPR 28/12/2000, n. 445)

DICHIARA

- di essere di sesso: M ☐ F ☐
- di avere cittadinanza: italiana ☐ - di altro paese - ☐
- di risiedere in via/piazza n. località
comuneC.A.P. PV..... Tel.
- di essere domiciliato in (solo se diverso dalla residenza) in via/piazza n. località
.....comuneC.A.P. PV..... Tel.
- di essere iscritto alle liste disoccupati presso il Centro per l'Impiego, l' Orientamento e la Formazione (CIOF) presso la città dalla data
- di essere in possesso del seguente di titolo di studio (indicare quello più elevato):
- di cercare lavoro:

1. da meno di 6 mesi
2. da 6 a 11 mesi
3. da 12 a 24 mesi
4. da oltre 24 mesi

...I.... sottoscritt....dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata al bando di ammissione che dichiara di conoscere ed accettare. ...I.... sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'ISFOL o dalla Regione o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente erogatore dell'intervento, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento. ...I.... sottoscritt.... Autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Luogo e data

