



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO DEL LAVORO
DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale

**PIANO ANNUALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITÀ 2008-2009
MODULO DI ISCRIZIONE CORSI A FINANZIAMENTO REGIONALE
LOTTO N. 12 PROVINCIA NUORO**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

chiede di essere iscritto/a al corso per (denominazione corsuale) _____

nella sede di **NUORO** tipo **QUALIFICA** livello **1** n. ore _____

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Luogo di nascita _____ prov. _____ data di nascita _____

Luogo di residenza _____ prov. _____ via _____ n. _____

CAP _____ N. Telefono _____ e-mail _____

Titolo di studio _____ conseguito il _____

nella città di _____ Presso l'Istituto _____

di essere disoccupato/a

di essere inoccupato/a

emigrato disoccupato/inoccupato di cui all'art. 21 comma 4 della L.R. n. 7/1991

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**
- **FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE**
- **SCHEDA ANAGRAFICA AGGIORNATA (da richiedere al Centro Servizi per il Lavoro)**

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo



*Antea di A.C.N. Cacciarru & C. s.a.s.
Via Bottego n. 25 – Cagliari
Tel. +39 070 3481614 – Fax +39 070 343090
E-mail: antea@anteaca.com*