

Domanda di Iscrizione al corso

Operatore/Operatrice per la Produzione Artigianale della Pizza (Pizzaiolo) Sede di Manfredonia

POR PUGLIA FESR FSE 2014-2020 – Asse VIII, Azione 8.4 - Avviso Pubblico n. 5/FSE/2018 “Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all’acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori “prioritari” approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015 pubblicato sul BURP n. 128 del 04/10/2018 Approvazione graduatorie con D.D. della Sezione Formazione Professionale n. 638 del 6 giugno 2019 pubblicato sul BURP n. 65 del 13/06/2019 Attività formative finanziate dal POR Puglia FESR -FSE 2014-2020 – Asse VIII “Promuovere la sostenibilità e la qualità dell’occupazione e il sostegno alla mobilità professionale” Codice Pratica: 3SORPK6

Il/la sottoscritto/a

COGNOME							
NOME							
NATO/A A						PROV.	
NATO/A IL	giorno		mese		anno		
CODICE FISCALE							
RESIDENTE A				VIA			
TITOLO DI STUDIO							
N° DI TELEFONO							
E MAIL							
STATUS OCCUPAZIONALE	<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO			<input type="checkbox"/> INATTIVO			
TITOLO DI STUDIO							

Chiede di partecipare il corso Operatrice/Operatore per la produzione della Pizza Artigianale (Pizzaiolo).

Documentazione allegata alla Presente

Tipologia di documento	Consegnata
Fotocopia documento di riconoscimento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fotocopia Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fotocopia Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Autocertificazione Residenza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DID in corso di Validità per i partecipanti lo status di disoccupato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 Attestante l’Inattività	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

"Il sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 della D.P.R.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Compila la presente fornendo il consenso ai sensi dell'art.23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 in materia di PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e dell'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Manfredonia,

Firma Allievo _____

Operatore IRAPL _____

Riservato alla segreteria	N. presentazione domanda	Data: ____/____/2019
---------------------------	--------------------------	----------------------