DOMANDA DI AMMISSIONE
Progetto "SOCIALE 2012" Avviso n. 20/2011
PERCORSI FORMATIVI PER IL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' DELLA FORZA LAVORO SICILIANA PERIODO 2012/2014

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il |__|__|__|__|__|__|__|__|

a ..... (.....) Stato .....
(Comune) Prov

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Titolo di studio .....

Chiede di essere inscritto/a al corso " **OPERATORE SOCIALE PER L'INFANZIA**"
con sede svolgimento in **AGRIGENTO**

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza:

1. Italia	☐	5. Altri paesi	☐
2. Altri paesi UE	☐	6. Altri paesi asiatici	☐
3. Paesi europei non UE	☐	7. America	☐
4. Paesi non UE del Mediterraneo	☐	8. Oceania	☐

- di risiedere in Via/Piazza .....

n° ..... Località .....

Comune .....

C. A. P. ..... Prov. .....

Tel. Abitazione ..... Telefono ..... e-mail .....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di essere domiciliato in Via/Piazza .....

n° ..... Località .....

Comune .....

C. A. P. ..... Prov. .....

Tel. Abitazione ..... Telefono ..... e-mail .....

di essere iscritto nelle liste di collocamento di .....

…… il ……

Firma

……..……..……

Si allega alla presente: Copia del documento di riconoscimento, copia del codice fiscale, autocertificazione comprovante l'appartenenza al terzo settore, attestazione di disponibilità al lavoro (per i disoccupati).