



**ATS tra  
En.A.I.P. Perugia (soggetto capofila), Umana Forma, Associazione CNOS FAP Regione Umbria e Cesvol Perugia**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO  
**ELFO - Educazione Lavoro Formazione Occupazione**

cod. SIRU PG.09.02.4I.021- cod. CUP J95C09002870007

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP ( \_\_\_\_\_ )  
 Domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP ( \_\_\_\_\_ )  
 telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE di poter essere ammesso/a al corso di  
(N.B.: SARÀ ATTIVATO UN CORSO PER OGNI SEDE INDICATA )**

<b>INFORMATICA - LIVELLO INTERMEDIO</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede SPOLETO
<b>INGLESE - LIVELLO INTERMEDIO</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede CITTÀ DI CASTELLO
<input type="checkbox"/> sede FOLIGNO	
<b>COMPETENZE DI SICUREZZA E RELAZIONALI NELL'ASSISTENZA ALLA PERSONA</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede FOLIGNO
<b>CORSO DI PRIMO SOCCORSO</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede SPOLETO
<b>CORSO DI CUCINA - LA PASTA E I PRIMI PIATTI</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede SPOLETO
<input type="checkbox"/> sede FOLIGNO	
<b>CORSO DI CUCINA - FINGER FOOD (stuzzichini e buffet)</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede FOLIGNO
<b>L'ELABORAZIONE DELLE BUSTE PAGA</b>	
<input type="checkbox"/> sede PERUGIA	<input type="checkbox"/> sede MARSCIANO
<b>SCADENZA TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 26 FEBBRAIO 2010</b>	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate all'art. 76 del DPR n. 455/200, DICHIARA

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso Istituto/Università \_\_\_\_\_
2. di essere:  cittadino/a italiano/a  
 cittadino/a straniero/a (UE) in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia  
 cittadino/a extracomunitario/a in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità  
(allegare copia fotostatica di un documento di identità e del permesso di soggiorno)
3. di avere un'età compresa tra i 25 e i 64 anni
4. di essere venuto a conoscenza del corso di formazione tramite:  
 affissioni, manifesti, volantini informativi  altro (specificare \_\_\_\_\_)  
 internet (specificare sito web \_\_\_\_\_)

Si autorizzano l'ente attuatore, la Regione dell'Umbria e la Provincia di Perugia, ai sensi della L. 675/96 sulla Privacy e successive modificazioni e integrazioni, a trattare i dati riportati nella domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati.

Allegati: \_\_\_\_\_

Perugia, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ)