



**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)**

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

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

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto/Università _____
- 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)
- di avere un'età compresa tra i 25 e i 64 anni
- 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)