

Prot. N°

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al corso per:

QUALIFICA - MANUTENTORE DEL VERDE
Progetto "TUSCIA INCLUDE", AZIONE B CUP F89J21027600009 GIP A0448S0005

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a:	Prov. di	il
Sesso: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Nazionalità:	
Residente a:	CAP	
Via/Piazza		n°
Tel:	Cell:	
Codice Fiscale:	e-mail :	
Documento Identità:	Permesso di soggiorno:	

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- Essere maggiorenne (18 anni compiuti)
 Essere residente e/o domiciliato da almeno sei mesi nella Regione Lazio
 Essere disoccupato o inoccupato ai sensi della Circolare 34 del 23/12/2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del D.lgs. numero 50 del 14/09/2015
 Essere immigrato/a nomade disabile

In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

- Diploma di scuola media inferiore/superiore (Specificare) _____
 Laurea di primo livello (Specificare) _____
 Altro (Specificare) _____

e dichiara inoltre di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Appartenere alle categorie svantaggiate | <input type="checkbox"/> Non appartenere alle categorie svantaggiate |
| <input type="checkbox"/> Beneficiare di altri finanziamenti pubblici (es. garanzia giovani) | <input type="checkbox"/> Non beneficiare di altri finanziamenti pubblici |
| <input type="checkbox"/> Essere iscritto ad analogo corso di formazione | <input type="checkbox"/> Non Essere iscritto ad analogo corso di formazione |

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (es: locandina, conoscenti, sito, social network, CPI etc)

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D.lgs.196/2003 e GDPR 679/2016

Data _____

Firma del Richiedente _____

In allegato:

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia del permesso di soggiorno
- Copia del codice fiscale

La domanda di iscrizione, con allegata la documentazione richiesta, deve pervenire entro il termine del 31 Maggio 2022 per le ore 17.00 via email a corsi@consorzioroma.it o via whatsapp al 3939195800

Per info rivolgersi a: Tel. 06.95007588 – FAX 06.95312094 - Email corsi@consorzioroma.it



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**

