

Spett.le Fidet Coop Lazio
Via Cavour, 27 – 02100 RIETI

Fax: 0746.253140

OGGETTO. Domanda per l' ammissione al corso di formazione per

“Corso di formazione per esperti in finanza aziendale, da destinarsi alla costituzione di una agenzia di marketing territoriale a favore di piccole imprese”

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla frequenza del sopra citato corso e, a tal fine, dichiara:

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CAP _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____

DISOCCUPATO DAL _____

DATA CONSEGUIMENTO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

ISCRITTO AD ALTRI CORSI DI FORMAZIONE COFINANZIATI DAL F.S.E. PER N. ORE GIORNALIERE _____

(La legge Biagi consente la frequenza a più corsi di formazione cofinanziati dal F.S.E., fermi restando i limiti massimi di frequenza fissati in 8 ore giornaliere e 40 settimanali)

Si allega:

- 1) copia di un documento di riconoscimento valido
- 2) dichiarazione sostitutiva del titolo di studio (ai sensi dell'art. 2 legge 15/68 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15/05/97 n. 127 e Regolamento di attuazione):

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(Art. 2 legge 15/68 come modificato dall'art.3 comma 10, legge 15/5/97 n. 127 e Regolamento di attuazione)

Io sottoscritto.....

Nato/a a il

Residente a Via n.....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

DICHIARO :

ف di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

ف di essere disoccupato dal.....

ف di essere iscritto ad altri corsi di formazione finanziati dal F.S.E. per un monte ore giornaliero di

.....

DATA

IL DICHIARANTE

.....

*** Allegare copia di un documento d'identità**

Esente da autentica della firma ai sensi art. 3 comma 10 Legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 Tab. B D.P.R. 642/72

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003