

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 Multimedialità e Creazione di Impresa”

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 :

di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

di essere disoccupato dal.....

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