



“MIFORMOE LAVORO”

POR PUGLIA 2014-2020 – Asse VIII – Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale – Azione 8.2 – Interventi rivolti ai disoccupati (FSE) - Avviso pubblico per la concessione di un voucher formativo e voucher di servizio per l'accompagnamento al lavoro in favore di disoccupati

All'I.R.F.I.P. Istituto Religioso di Formazione ed Istruzione Professionale
Via Arco Ducale, snc
71038 Pietramontecorvino (FG)

DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL CORSO (barrare la casella corrispondente al corso scelto)

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | L'assistenza familiare - Livello intermedio | 140 ore |
| <input type="checkbox"/> | L'operatore agroalimentare | 210 ore |
| <input type="checkbox"/> | IC DAC - Certificazione per la digitalizzazione dei processi | 80 ore |
| <input type="checkbox"/> | Ic3 Gs4 - Internet And Computing Core Certification | 80 ore |
| <input type="checkbox"/> | La preparazione pasti - Livello intermedio | 210 ore |
| <input type="checkbox"/> | La pizzeria - Livello intermedio | 210 ore |
| <input type="checkbox"/> | La pasticceria - Livello intermedio | 210 ore |
| <input type="checkbox"/> | La panificazione - livello intermedio | 210 ore |
| <input type="checkbox"/> | L'operatore agricolo | 210 ore |

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov.) _____
 il _____, residente a _____ (Prov.) _____ Via _____
 N. _____ tel. Ab. _____
 Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____

Consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (art.48-76 – D.P.R. 28/12/2000 n°445) sotto la propria responsabilità dichiara di:

- essere residente o domiciliato/a in un comune della Regione Puglia;
- essere cittadino/a non comunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- aver compiuto il diciottesimo anno di età;
- essere disoccupato/a secondo quanto definito dell'art. 19 del D.gls 150/2015 e privo/a di strumenti di sostegno al reddito;
- essere disoccupato/a secondo quanto definito dell'art. 19 del D.gls 150/2015 e beneficiario/a di strumenti di sostegno al reddito.

Dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (il "GDPR"), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti della medesima legge.

Data _____

Firma _____