

Domanda di iscrizione
(DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE AL COMPUTER)

Spett.le
Città Metropolitana di Reggio Calabria
SETTORE 5 - Formazione Professionale

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Telefono abitazione _____ Telefono Cellulare _____

E-mail (**Obbligatoria**) _____

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

DICHIARA

- Di essere cittadino Italiano o della Unione Europea (Nazione) _____
- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato da _____ il _____ e valido fino al _____
- Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola secondaria di 1° o 2° grado (come da bando) _____
- oppure, per gli aspiranti allievi stranieri, della dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto rilasciata dal MIUR _____
- Di non aver frequentato e concluso con esito positivo, corsi di formazione professionale per un monte ore pari o superiore alle 2400 ore oppure che, pur avendoli frequentati, con la frequenza al corso richiesto, non supera tale limite (art. 8 L. 845/78). Il conteggio non viene preso in considerazione se i corsi frequentati sono stati intercalati da idonee esperienze lavorative. Dal conteggio si escludono i percorsi triennali per assolvere all'obbligo formativo.
- Di essere disoccupato ed iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____

Inoltre, Il/La sottoscritto/a dichiara:

- Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- Di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- *Di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.*

SPUNTARE IL CODICE DEL CORSO PRESELTO

(PENA ESCLUSIONE, SI RACCOMANDA DI INDICARE UNA SOLA PREFERENZA)

| | | |
|----|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLE PRODUZIONI SONORE DAL VIVO, REGISTRAZIONE MUSICALI, COMPOSIZIONE E MIXAGGIO DI MUSICHE ED EFFETTI SONORI UTILIZZATI NEI PRODOTTI MULTIMEDIALI; |
| 2 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLA SUPERVISIONE PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DEL PATRIMONIO FORESTALE E FAUNISTICO (Guardia Ecologica); |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ASSISTENTE FAMILIARE; |
| 4 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DELLA CUCINA, CONSERVAZIONE E TRATTAMENTO DELLE MATERIE PRIME E LA PREPARAZIONE E DISTRIBUZIONE DI PIETANZE E BEVANDE (ADDETTO ALLA RISTORAZIONE); |
| 5 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLA PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI MANIFESTAZIONI CONGRESSUALI. FIERE E CONVEGNI (TECNICO DI ORGANIZZAZIONI E PROMOZIONI DI EVENTI E CONGRESSI); |
| 6 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER L'INFORMAZIONE, ACCOMPAGNAMENTO E TUTORAGGIO NEI PERCORSI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO E INSERIMENTO AL LAVORO; |
| 7 | <input type="checkbox"/> | ESTETISTA (1° anno); |
| 8 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER LA REALIZZAZIONE E MANUTENZIONE DI GIARDINI; |
| 9 | <input type="checkbox"/> | DIGITAL/WEB COMMUNITY MANAGER; |
| 10 | <input type="checkbox"/> | TECNICO PER L'INNESTO E LA POTATURA; |
| 11 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLA GESTIONE DELL' ACCOGLIENZA AI PASSEGGERI PORTI/DIPORTI E DELL'INFORMAZIONE E PROMOZIONE DEI SERVIZI DEL PORTO TURISTICO, PORTO PASSEGGERI E DEL TERRITORIO LOCALE; |
| 12 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER IL MONTAGGIO FINITURA E MANUTENZIONE IMBARCAZIONI DA DIPORTO; |
| 13 | <input type="checkbox"/> | PIZZAIOLO (D.D. Reg. Calabria n. 13784 del 26/11/2018); |
| 14 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER LE ATTIVITÀ DI ATTREZZAGGIO DELLE MACCHINE, DI SALDATURA E DI CONTROLLO DI QUALITÀ DEI PROCESSI DI SALDATURA; |
| 15 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER LA PREPARAZIONE, INSTALLAZIONE, MANUTENZIONE E CONTROLLO DEGLI IMPIANTI ELETTRICI; |
| 16 | <input type="checkbox"/> | OPERATORE PER LA CONDUZIONE DI IMPIANTI DI LAVORAZIONE E CONFEZIONAMENTO DI PRODOTTI AGROALIMENTARI; |
| 17 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLO SVILUPPO DI SITI INTERNET E PAGINE WEB; |
| 18 | <input type="checkbox"/> | TECNICO DELLE ATTIVITÀ DI IDEAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ, RICREATIVE E CULTURALI, ORGANIZZATIVE DEL TEMPO LIBERO ED ACCOGLIENZA. |

Si allega alla presente:

▪ **Documento d'identità**

(Ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000 e a pena di esclusione al presente modulo di domanda va allegata obbligatoriamente una copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità)

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di avere i requisiti per partecipare alla quota di riserva prevista dalla L. R. 18/85 e allega la seguente documentazione: (Allegare documentazione comprovante i requisiti)

_____;

_____.

Data _____

Firma del Richiedente
