



ALLEGATO A

Scheda di ADESIONE

"CORSI PROGETTO AVVISO 7/2023 PR FSE+ SICILIA 2021/2027"

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____
 Residente in (via, piazza...) _____ n. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
 Telefono _____ / _____ E-mail _____
 PEC _____
 Codice Fiscale _____
 Titolo di studio: _____

CHIEDE:

Di partecipare al seguente Corso (Barrare la casella sottostante):

<input type="checkbox"/> ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE: Area professionale: SERVIZI COMMERCIALI Sottoarea professionale: AREA COMUNE (INCLUSIVA DEI SERVIZI ALLE IMPRESE) durata 654 ore di cui: 414 ORE AULA + 240 STAGE IN AZIENDA Indennità giornaliera € 5,00	<input type="checkbox"/> ASACOM (Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili): Area professionale: SERVIZI ALLA PERSONA Sottoarea professionale: SERVIZI SOCIO-SANITARI durata 954 ore di cui: 684 ORE AULA + 270 STAGE IN AZIENDA Indennità giornaliera € 5,00
---	---

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n° 445/28/12/2000)

ENNA, _____

Firma

**DICHIARA:**

- di NON aver presentato richiesta di iscrizione su altro ente di formazione per l'Avviso "Avviso n.7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027";
- essere in età lavorativa;
- di essere residente o domiciliato in Sicilia;
- se cittadino non comunitario, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Alla presente si allega :

1. Fotocopia del Documento di identità Fronte/Retro;
2. Fotocopia Tessera Sanitaria Fronte/Retro;
3. Titolo di studio;
4. Did on line / patto di servizio.

Si ricorda che l'avvio del corso è vincolato al raggiungimento del numero minimo di allievi per la formazione della classe e il candidato in questo caso parteciperà all'attivazione del corso per il quale ha dato la preferenza.

Informativa e consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - Tutela dei dati personali

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, così come aggiornato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che recepisce le disposizioni del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Enna, _____

X Firma
