

Provincia di Reggio Calabria Settore: Formazione Professionale

CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE **EX CIAPI**

Via Caserma Borrace, 67 - **REGGIO CALABRIA**

Riservato all'Ufficio

	Obbligo format	tivo 🗆 🛚 Forr	nazione super	iore 🗆		
domanda	NIO I	Misura Codice corso				
Ammesso	inizio corso 🗆 🛚 🗈	Non ammesso 🗆	Ammesso e	entro il primo	o quarto 🗆	
	D O M A	NDA DI Anno format		IONE		
l sottoscritt					nat_ il	
1	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		Prov	Stato		
Codice fisca	ale					
chiede l'iscrizione al c	orso di formazio	one professiona	le per la quai	lifica di:		
TECNICO DELL'ACCOGLIENZA SOCIALE						
Al riguardo, consapevole (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/				i false attest	azioni o dichia	razioni mendaci
		DICHI	ARA			
	di essere di s	esso: maschile	e 🗆 fei	mminile 🗆		
di essere c	eittadino: italian	o □ com	unitario 🗆	extraco	omunitario 🗆]
di risiedere in via/piaz	zza					N°
Comune				. C.A.P		Provincia
Tel. abitazione	/ T	el. cellulare	/	E-ma	ail	
	(nel caso in cu	i la residenza no	n coincide con	il domicilio)	
di essere domiciliato	in via/piazza					N°
Comune				C.A.P	Pr	ovincia

Dichiara inoltre:				
di essere in possesso del titolo di studio di:	SEZIONE "A" IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE			
 □ nessun titolo o licenza elementare □ licenza media inferiore 	di cercare lavoro da:			
☐ licenza Ist. Prof.le o Ist. Magistrale (2 – 3 anni)	\square 0-6 mesi \square 6-12 mesi \square più di 12 mes			
☐ diploma Ist. Tecnico o Professionale	SEZIONE "B" DISOCCUPATO			
☐ diploma magistrale ☐ diploma liceale	di essere disoccupato da:			
☐ attestato di qualifica professionale	☐ 0-6 mesi ☐ 6-12 mesi ☐ più di 12 mes			
☐ qualifica professionale post-diploma				
diploma parauniversitario o universitario	SEZIONE "C" OCCUPATO			
□ laurea	di essere nella seguente condizione rispetto a rapporto di lavoro:			
di avere frequentato e interrotto senza conseguire titolo di studio, la scuola o la classe sotto indica	saltuario (compilare la sezione B nel caso di un periodo complessivo inferiore a 4 mesi)			
in data/:	temporaneo o stagionale (compilare la sezione A nel caso di un periodo inferiore a 4 mesi)			
scuola media inferiore ① ② ③	stabile (tempo indeterminato o determinato superiore a 4			
scuola media superiore ① ② ③ ④ ⑤	mesi)			
università	con contratto di Formazione Lavoro o Apprendistato			
di essere iscritto nelle liste di collocamento	part-time (con meno di 20 ore settimanali compilare la sezione B)			
$\operatorname{SI}\square$ NO \square	□ autonomo			
di concorrere per la riserva dei posti spettanti al categorie protette (L. R. 18/85)	CORSI PROFESSIONALI FREQUENTATI			
SI NO	1) ore			
	2) ore			
di essere nella condizione professionale di:				
in cerca di prima occupazione: chi non ha mai	3) ore			
lavorato, non studia e cerca lavoro ☐ disoccupato, compreso chi ha una occupazione	4) ore			
saltuaria o stagionale	5) ore			
occupato, compreso chi è in C.I.G.				
 ☐ studente (chi frequenta un corso regolare di studi) ☐ mobilità (compilare la sezione B) 	SITUAZIONE DI FAMIGLIA			
inattivo	Capo famiglia: SI □ NO □			
☐ appartenente a categoria svantaggiata	Persone fiscalmente a carico:			
l sottoscritt_ dichiara:				
 raggiungimento del numero di allievi previsto o di essere consapevole che la partecipazion documentazione comprovante i requisiti previst 	presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione; ne all'iter formativo è subordinata alla presentazione della i dal bando di ammissione al corso; T.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.			
(o del ge	FIRMA DEL RICHIEDENTE nitore o di chi ne esercita la patria potestà per i minori di 18 anni)			
Data compilazione				

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.