



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE
PUGLIA



Istituto Per lo Studio e la Promozione
dei Servizi Alleghici
della Formazione e del Lavoro
di Castellana Grotte (BA)



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (Prov. _____), il _____

residente a _____ (Prov. _____), CAP _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito

nell'anno _____ presso _____

CHIEDE

di iscriversi al corso di "ADDETTO AI PIANI" organizzato dall'I. P. S. S. A. R. T. di Castellana Grotte presso la propria sede di Castellana Grotte in Viale Dante n. 24.

A tal fine dichiara di essere disoccupata e di essere iscritta presso il Centro Territoriale per l'Impiego di _____.

Firma del dichiarante

Autorizzo, ai sensi della Legge n. 675/96 ed del D. Lgs. n. 196/97 il trattamento dei miei dati personali, anche su supporti elettronici, esclusivamente ai fini didattici e organizzativi dell'Ente.

Inoltre dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, che i dati innanzi riportati rispondono a verità.

Lì, _____

Firma del dichiarante

Si allega:

1. Certificato di disoccupazione;
2. Certificato di residenza;
3. Documentazione attestante di non essere beneficiario/a di alcun sostegno al reddito e/o pensione (ALLEGATO.1);
4. Documentazione attestante di non essere beneficiario/a di altri interventi di politica attiva (ALLEGATO 2);
5. Fotocopia documento di riconoscimento;
6. Fotocopia codice fiscale;
7. Curriculum Vitae.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE
PUGLIA



Istituto Parlamentare di Studio
per i Servizi Allestiti
dalla Presidenza e dal Parlamento
di Carlo Azeglio Ciampi (IRI)

FORMENTIS

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ alla Via _____ n. _____,
*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le
false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del
medesimo T.U.*

DICHIARA

- di non essere beneficiario/a di alcun sostegno al reddito
- di non essere beneficiario/a di pensione

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE
PUGLIA



Istituto Parlamentare di Studio
per i Servizi Allestiti
dalla Presidenza e dal Parlamento
di Carlo Azeglio Ciampi (IRI)

FORMENTIS

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ alla Via _____ n. _____,
*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le
false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del
medesimo T.U.*

DICHIARA

– di non essere beneficiario/a di altri interventi di politica attiva

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.