



Programma Operativo F.S.E. 2014- 2020 della Regione Siciliana
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INTERVENTO FORMATIVO

Spett.le
Green Life Soc. Coop.
 Via Isola d'Elba, 13
 92100 – Agrigento

__1__ sottoscritto/a

Cognome	Nome	Nato/a a		il
Residente a	Via/Piazza n.	C.a.p.	Codice Fiscale	
Indirizzo e-mail		Tel. Abitazione	Tel. Cellulare	
Domiciliato a: (solo se diverso dalla residenza)	Via/Piazza n.	C.a.p.		
Titolo di studio				
Eventuali altri titoli posseduti				

Manifesta il proprio interesse a partecipare all'intervento formativo per (barrare con una x):

- ASSISTENTE FAMILIARE - Sede di Agrigento**
- OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE - Sede di Agrigento**
- COLLABORATORE DI CUCINA - Sede di Sciacca**
- ADDETTO PANIFICATORE PASTICCERE - Sede di Sciacca**
- OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE - Sede di Sciacca**
- ANIMATORE SERVIZI ALL'INFANZIA - Sede di Sciacca**

Per la partecipazione al suddetto intervento formativo allega la seguente documentazione:

- Autocertificazione inerente lo stato di disoccupato/inoccupato
- Copia documento di riconoscimento valido
- Copia titolo di studio o autocertificazione
- Copia codice fiscale
- Curriculum vitae in formato europeo
- n. 1 fototessera

__1__ sottoscritto/a _____ inoltre, al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività previste dalle leggi nell'ambito delle quali il progetto è approvato, e degli adempimenti previsti dalle norme vigenti,

AUTORIZZA

la Green Life Soc. Coop. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e Data _____, _____	FIRMA DEL DICHIARANTE (Firma leggibile) _____
------------------------------	---



Programma Operativo F.S.E. 2014- 2020 della Regione Siciliana

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

e a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 448/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto

DICHIARA

- di avere la cittadinanza: _____
- di essere residente in Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

- di essere disoccupato inoccupato

- di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____
conseguito il _____ Presso _____

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, sarà effettuata una selezione.

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato istanza per l'ammissione alla selezione di altri interventi formativi, ovvero
- di avere presentato istanza per l'ammissione all'intervento formativo per: _____,
organizzato dall'Ente _____ e di comunicare l'eventuale inserimento in tale progetto e/o la relativa rinuncia ad esso;
- di non frequentare, alla data di scadenza di presentazione delle domande, altra attività formativa (fatta eccezione per la frequenza dell'Università);
- che tutti i dati e le informazioni riportati sulla presente domanda sono veritieri;
- che tutti i dati e le informazioni riportati sull'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero, e che i titoli e le esperienze riportati nello stesso sono realmente posseduti.

Si impegna a presentare l'originale della dichiarazione di disponibilità al lavoro all'atto della formalizzazione dell'iscrizione.

Luogo e Data di presentazione _____, _____	FIRMA DEL DICHIARANTE (Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) _____
---	--

Indicare come è giunto a conoscenza dell'intervento (indicare una sola risposta):

- da manifesti o depliant da internet da spot radio-televisivi dal Centro per l'impiego pubblico
- dal Centro per l'impiego privato da Centri informa giovani e disoccupati da informazioni acquisite presso Uffici e/o siti dell'Assessorato Istruzione e Formazione da amici, parenti o conoscenti Altro (specificare) _____