



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE PUGLIA



DOMANDA DI AMMISSIONE

alla frequenza del percorso formativo per

OPERATORE AI SERVIZI DI VENDITA

della durata di 500 ore,

MISURA 2-B GARANZIA GIOVANI

Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi

**A.D. n. 1522 del 10/11/2015, (B.U.R.P. n. 147 del 12-11-2015),
appr. con D.D. n. 179 del 18.03.2016 (B.U.R.P. n. 33 del 24.03.2016)
(cod. pratica 1CA2KS5)**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a a _____ **il** _____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____ **Prov.** _____

Via _____

Recapiti Telefonici: Abitazione _____ **Cellulare** _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del percorso formativo

e dichiara di **essere in possesso della Licenza Media Inferiore conseguita nell'anno scolastico** _____ **Presso** _____ **la** _____ **Scuola** _____ **Media**

_____ **con sede in** _____ **(_____)**,

e **DI NON AVER ASSOLTO ALL'OBBLIGO DI ISTRUZIONE.**

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali (ai sensi della L. 675/96 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali), esclusivamente per le attività inerenti lo svolgimento del percorso formativo per ***OPERATORE AI SERVIZI DI VENDITA – Mis. 2-B GARANZIA GIOVANI***

Titolare trattamento dei dati: Organismo formativo "Dante Alighieri" – F A S A N O

Fasano, li _____ 2016

FIRMA _____



**DANTE
ALIGHIERI**

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA



www.gruppoartis.eu

PARTNER GRUPPO FORTIS

Sede: 72015 Fasano (BR)
Via F.lli Trisciuzzi (C.da Sant'angelo, Z.I. sud)
Accreditamento: Atto Dirigenziale n. 138 del
04.03.14 (D.D. n. 432 del 16.05.14 - B.U.R.P. n. 65
del 22.05.14) | **Cod. W476Q06**

INFO

Web: www.dantealighieriformazione.it
Mail: info@dantealighieriformazione.it
Tel: 080 8761123
Centralino 080/4391993
Fax: 080 2140939
P.Iva/C.F.: 02014760744



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE PUGLIA



Alla presente istanza, pena l'esclusione, devono essere allegati:

- ✓ **copia di un valido documento di riconoscimento personale, corredato da foto;**
- ✓ **copia del Codice Fiscale;**
- ✓ **copia del Diploma di Scuola Media.**

Dati genitore (o tutore legale) dell'aspirante corsista

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____

Recapiti Telefonici: Abitazione _____ Cellulare _____

Fasano, li _____ 2016

Firma Genitore o tutore legale

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di riconoscimento dell'aspirante corsista;
- Fotocopia del Codice Fiscale dell'aspirante corsista;
- Fotocopia documento di riconoscimento del genitore o tutore legale;
- Fotocopia del Codice Fiscale del genitore o tutore legale;
- Fotocopia diploma di Scuola Media Inferiore dell'aspirante corsista



**DANTE
ALIGHIERI**

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA



www.gruppofortis.eu

PARTNER GRUPPO FORTIS

Sede: 72015 Fasano (BR)
Via F.lli Trisciuzzi (C.da Sant'angelo, Z.I. sud)
Accreditamento: Atto Dirigenziale n. 138 del
04.03.14 (D.D. n. 432 del 16.05.14 - B.U.R.P. n. 65
del 22.05.14) | **Cod. W476Q06**

INFO

Web: www.dantealighieriformazione.it
Mail: info@dantealighieriformazione.it
Tel: 080 8761123
Centralino 080/4391993
Fax: 080 2140939
P.Iva/C.F.: 02014760744