

Organismo Formativo "DANTE ALIGHIERI"

con sede in Fasano (BR)

alla Via F.lli Trisciuzzi, C.da Sant'Angelo n.c. – Zona Industriale Sud

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE di 600 ore

riservato a disoccupati o inoccupati con disabilità motoria, che aspirano ad una occupazione conforme alle proprie capacità lavorative, alle proprie abilità, competenze, inclinazioni, nonché alla natura e al grado della minorazione, iscritti ai CPI della Provincia di Brindisi ed iscritti alle liste ex L. 68/99

per

ADDETTO ALLA CONTABILITÀ INFORMATIZZATA

cofinanziato dal F.S.E., dallo Stato e dalla Regione Puglia

Avviso PROV BR4/2012 – AZIONE 3 Asse II (Occupabilità)

PROVINCIA DI BRINDISI SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO/FORM.PROF.LE

P.O. FSE 2007-2013 Annualità 2012

D.D. n.1905 del 30.10.2012 (BURP n. 176 del 06.12.2012)

aut. D.D. n. 530 del 28/05/2013 (BURP - n. 95 del 11-07-2013)

Cod. Prog. POR2012IIBR4301

(da compilare a cura dell'interessato/a)

Il/La sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il giorno |__|__| mese |__|__| anno |__|__|__|__|

a _____ provincia (_____)

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

fa domanda di partecipazione all'intervento formativo indicato in epigrafe

Al riguardo dichiara:

1. di avere la cittadinanza:

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. Italia | ☐ |
| 2. Altri paesi UE | ☐ |
| 3. Paesi europei non UE | ☐ |

- di risiedere in Via/Piazza. _____ n° _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. **BRINDISI**

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....



**DANTE
ALIGHIERI**

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA



www.gruppofortis.eu

PARTNER GRUPPO FORTIS

ASS. DANTE ALIGHIERI

Sede: 72015 Fasano (BR)

Via F.lli Trisciuzzi (C.da Sant'angelo, Z.I. sud)

Accreditamento: prot. 343601 F.P. Cod. 025A

BURP n. 138 del 09.11.2005

INFO

Web: www.dantealighieriformazione.it

Mail: info@dantealighieriformazione.it

Tel: 080 4391993

Fax: 080 2140939

P.Iva/C.F.: 02014760744

2. ☐ di essere iscritto/a al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento di _____ dal (indicare mese e anno) |__|_|/|__|_|_|_|_|
- ☐ di essere iscritto/a alle liste ex L. 68/99 dal (indicare mese e anno) |__|_|/|__|_|_|_|_|

Fasano, li _____ 2013

FIRMA _____

Autorizzo 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 progetto formativo in oggetto **ADDETTO ALLA CONTABILITA' INFORMATIZZATA Avviso PROV BR4/2012 – AZIONE 3 Asse II (Occupabilità) D.D. n.1905 del 30.10.2012 (BURP n. 176 del 06.12.2012) aut. D.D. n. 541 del 31/05/2013 (BURP - n. 95 del 11-07-2013) Cod. Prog. POR2012IIBR4301**

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

FIRMA _____

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

- ✓ **copia di un valido documento di riconoscimento personale, corredato da foto;**
- ✓ **iscrizione nelle liste del Centro territoriale per l'impiego/Ufficio di collocamento competente (rilasciato nei 15 giorni antecedenti alla presentazione della domanda di iscrizione);**
- ✓ **documentazione relativa al proprio stato di iscrizione alle liste ex L. 68/99;**
- ✓ **eventuale documentazione utile a definire natura e grado della minorazione**
- ✓ **certificato di residenza.**



**DANTE
ALIGHIERI**

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA



www.gruppofortis.eu

PARTNER GRUPPO FORTIS

ASS. DANTE ALIGHIERI

Sede: 72015 Fasano (BR)

Via: F.lli Trisciuzzi (C.da Sant'angelo, Z.I. sud)

Accreditamento: prot. 343601 F.P. Cod. 025A

BURP n. 138 del 09.11.2005

INFO

Web: www.dantealighieriformazione.it

Mail: info@dantealighieriformazione.it

Tel: 080 4391993

Fax: 080 2140939

P.Iva/C.F.: 02014760744