

Organismo Formativo "DANTE ALIGHIERI"
con sede in Fasano (BR)
alla Via F.lli Trisciuzzi, C.da Sant'Angelo n.c. - Zona Industriale Sud
SCHEMA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE di 600 ore
riservato a disoccupati o inoccupati con basso titolo di studio, iscritti ai CPI
della Provincia di Brindisi
per

OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE

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

Avviso PROV BR4/2012 - AZIONE 2 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. POR2012IIBR4201

(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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Altri paesi UE | <input type="checkbox"/> |
| 3. Paesi europei non UE | <input type="checkbox"/> |

- 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 inoccupato/a
(barrare la casella che interessa)

3. Titolo di studio posseduto (indicare il più elevato):

- | | |
|---|---|
| a) Scuola elementare | _ |
| b) Scuola Media | _ |
| c) Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico | _ |
| d) Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale | _ |
| e) Diploma di maturità e diploma di scuola superiore | _ |
| f) Qualifica professionale post-diploma | _ |
| g) Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | _ |
| h) Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti | _ |

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 **OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE** Avviso PROV BR4/2012 – AZIONE 2 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. POR2012IIBR420

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);
- ✓ titolo di studio posseduto;
- ✓ 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