



**REGIONE
PUGLIA**



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 240 ore

per
**OPERATORE/OPERATRICE PER LE ATTIVITA' DI ASSISTENZA
FAMILIARE**

D.G.R. n.2472 del 17.12.2013 (BURP n.9 del 22/01/2014)
(Cod. 428 del Repertorio Regionale delle Figure Professionali)
cofinanziato dal F.S.E., dallo Stato e dalla Regione Puglia
Avviso PROV BR3/2013 - Asse IV (Capitale Umano)

PROVINCIA DI BRINDISI SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO/FORM.PROF.LE
P.O. FSE 2007-2013 Annualità 2013

D.D. n. 1402 del 02/12/2014 (BURP - n. 170 dell'11-12-2014)

(da compilare a cura dell'interessato/a)

Il/La sottoscritto/a

(nome) _____ **(cognome)** _____

nato/a il giorno **mese** **anno**

a _____ **provincia** (_____)

Codice Fiscale

consapevole

che il percorso formativo è riservato a giovani, disoccupati o inoccupati, donne, soggetti svantaggiati, iscritti ai CPI della Provincia di Brindisi (specie se nelle liste ex L. 68/99) che abbiano adempiuto al diritto-dovere di istruzione o ne siano prosciolti

fa domanda di partecipazione all'intervento formativo indicato in epigrafe

Al riguardo dichiara: (barrare le caselle che interessano)

1. di avere la cittadinanza:

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



**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
Fax: 080 2140939
P.Iva/C.F.: 02014760744



**REGIONE
PUGLIA**



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

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

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

☐ di essere iscritto/a al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento di
_____ Prov. **BRINDISI** dal (indicare mese e anno)

____/____/____

☐ di essere iscritto nelle liste ex L. 68/99 dal (indicare mese e anno)

____/____/____

☐ di essere inoccupato/a

☐ di aver adempiuto al diritto-dovere di istruzione o di esserne prosciolto

☐ di aver assolto all'obbligo scolastico nel proprio paese di origine (solo in caso di stranieri)

☐ di non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale.

☐ di aver maturato precedenti esperienze nei servizi di assistenza alla persona

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

Fasano, li _____ 2015

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/OPERATRICE PER LE ATTIVITA' DI ASSISTENZA FAMILIARE** Avviso PROV BR3/2013 Asse IV (Capitale Umano) D.D. n. 1402 del 02/12/2014 (BURP - n. 170 dell'11-12-2014)

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

FIRMA _____



**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
Fax: 080 2140939
P.Iva/C.F.: 02014760744

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

- ✓ **copia di un valido documento di riconoscimento personale, corredato da foto;**
- ✓ **certificato di residenza**
- ✓ **iscrizione nelle liste del Centro territoriale per l'impiego/Ufficio di collocamento competente (rilasciato nei 15 giorni antecedenti alla presentazione della domanda di iscrizione);**
- ✓ **copia del titolo di studi;**
- ✓ **autodichiarazione relativa alla mancanza di condanne penali;**
- ✓ **eventuale dichiarazione dei servizi prestati in attività lavorative pregresse, coerenti con il profilo professionale*;**

inoltre, PER CITTADINI EXTRA UE:

- ✓ **copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro oppure copia della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno;**
- ✓ **copia del titolo di studio conseguito, con eventuale traduzione, secondo le modalità previste dall'art. 3 D.P.R. 445/2000, relativa anche ai contenuti didattici dei titoli conseguiti all'estero.**

*** LE DOMANDE POTRANNO ESSERE CORREDATE DA DOCUMENTI E CERTIFICAZIONI ATTESTANTI LE COMPETENZE LAVORATIVE PREGRESSE.**



**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
Fax: 080 2140939
P.Iva/C.F.: 02014760744