



POR FSE 2014 - 2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a

Codice Fiscale

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia. Ai sensi e per gli effetti dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

di essere nato/a a il

di essere residente a Prov

in Via Cap

Indicare Domicilio (se diverso da Residenza)

di essere in possesso del seguente titolo di studio

Conseguito presso

In data Con votazione

di essere disoccupato/a, ovvero lavoratore privo di impiego che abbia rilasciato o rilasci prima dell'avvio del corso la "Dichiarazione di Immediata Disponibilità al Lavoro (DID) al seguente link: www.anpal.gov.it e sottoscriva, in caso di superamento della selezione, il Patto di Servizio Personalizzato (PSP) presso un operatore pubblico o privato individuato fra gli accreditati ai servizi al lavoro di Regione Lombardia o presso un Centro per l'Impiego (CPI) elencati al seguente link: <http://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/e7150ec5-ff56-468c-ac0f-cbee08055e50/1+Marzo+2018+albo+operatori+accreditati+ai+servizi+al+lavoro.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=e7150ec5-ff56-468c-ac0f-cbee08055e50>

CHIEDO

di essere ammessa/o alla selezione per il corso **Sottotitolazione per non udenti e audiodescrizione per non vedenti**

Comunicazioni inerenti potranno essermi inviate ai seguenti recapiti:

Recapito Telefonico e-mail

Allego: Curriculum vitae in formato europeo completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196 del 30/6/2003

data Firma

