



Provincia di Reggio Calabria
 Settore Formazione Professionale
Centro Formazione Professionale ex INAPLI
Via Pensilvania 1/b 89123 Reggio Calabria

Riservato all'Ufficio

Obbligo formativo <input type="checkbox"/>	Formazione superiore <input type="checkbox"/>	Formazione continua <input type="checkbox"/>
Protocollo acquisizione domanda N° Data	Misura Azione	Codice corso Ore
Ammesso inizio corso <input type="checkbox"/>	Non ammesso <input type="checkbox"/>	Ammesso entro il primo quarto <input type="checkbox"/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno formativo 2011-12

 sottoscritt_ nat_ il
 a Prov. Stato

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede l'iscrizione al corso di formazione professionale per la qualifica di:

ANIMATORE DI COMUNITA'

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

DICHIARA

di essere volontario attivo dell'Associazione di
 Volontariato iscritta al Registro Provinciale delle
 Organizzazioni di Volontariato istituito presso la Provincia di Reggio Calabria

di essere di sesso: maschile femminile

di essere cittadino: italiano comunitario extracomunitario

■ di risiedere in via/piazza N°
 Comune C.A.P. Provincia
 Tel. abitazione/..... Tel. cellulare/..... E-mail

(nel caso in cui la residenza non coincide con il domicilio)

■ di essere domiciliato in via/piazza N°
 Comune C.A.P. Provincia

Dichiara inoltre:

di essere in possesso del titolo di studio di:

- nessun titolo o licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza Ist. Prof.le o Ist. Magistrale (2 – 3 anni)
- diploma Ist. Tecnico o Professionale
- diploma magistrale
- diploma liceale
- attestato di qualifica professionale
- qualifica professionale post-diploma
- diploma parauniversitario o universitario
- laurea in _____

di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola o la classe sotto indicata in data ____/____/____ :

- scuola media inferiore ① ② ③
- scuola media superiore ① ② ③ ④ ⑤
- università ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

di essere iscritto nelle liste di collocamento

SI NO

di concorrere per la riserva dei posti spettanti alle categorie protette (L. R. 18/85)

SI NO

di essere nella condizione professionale di:

- in cerca di prima occupazione: chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro
- disoccupato, compreso chi ha una occupazione saltuaria o stagionale
- occupato, compreso chi è in C.I.G.
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- mobilità (compilare la sezione **B**)
- inattivo
- appartenente a categoria svantaggiata

 sottoscritt_ dichiara:

• di avere svolto, nell'anno 2010, n _____ ore complessive di attività di volontariato presso l'Associazione _____ iscritta al Registro Provinciale delle Associazioni di Volontariato istituito presso la Provincia di Reggio Calabria (come da certificazione allegata – All. 2)

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- di autorizzare, ai sensi della legge 675/96, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

SEZIONE "A" IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

di cercare lavoro da:

- 0-6 mesi 6-12 mesi più di 12 mesi

SEZIONE "B" DISOCCUPATO

di essere disoccupato da:

- 0-6 mesi 6-12 mesi più di 12 mesi

SEZIONE "C" OCCUPATO

di essere nella seguente condizione rispetto al rapporto di lavoro:

- saltuario (compilare la sezione **B** nel caso di un periodo complessivo inferiore a 4 mesi)
- temporaneo o stagionale (compilare la sezione **A** nel caso di un periodo inferiore a 4 mesi)
- stabile (tempo indeterminato o determinato superiore a 4 mesi)
- con contratto di Formazione Lavoro o Apprendistato
- part-time (con meno di 20 ore settimanali compilare la sezione **B**)
- autonomo

CORSI PROFESSIONALI FREQUENTATI

- 1) ore
- 2) ore
- 3) ore
- 4) ore
- 5) ore

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

Capo famiglia: SI NO

Persone fiscalmente a carico:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Data compilazione Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.