



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



*Avviso 18/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione rivolta a persone con disabilità
 PO FSE 2014/2020 - AZIONE 9.2.1 - Regione Siciliana - Fondo Sociale Europeo*

Progetto BEETHOVEN

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0040 - CUP G78D19000670006

D.D.G. di finanziamento n. 1212 del 04/07/2019

G.U.R.S. n. 41 del 06/09/2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI”

ID corso 210 ID edizione 248

- *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* -

Spett.le Centro Siciliano per la Formazione

Professionale Ce.Si.Fo.P.

Via _____

C.a.p. _____ Città _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.

_____ il _____ C.F. _____ e residente a

_____ Prov. _____ in via

_____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ email

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il corso di formazione “ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI” che si svolgerà presso la sede Ce.Si.Fo.P di via Grotta del Toro, 21 comune Marsala provincia TP

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso,



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere residente o domiciliato in Sicilia;
- di essere disoccupato/inoccupato/in cerca di prima occupazione;
- di essere soggetto disabile affetto da minorazioni fisiche, psichiche, sensoriali, di handicap intellettuale con un grado di disabilità riconosciuto non inferiore al 46%;
- di non essere incluso tra i soggetti disabili per i quali è certificata la non collocabilità al lavoro;
- di essere cittadino comunitario;
- di essere in possesso del titolo di istruzione secondaria inferiore;
- di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del GDPR 679/2016.

Data _____

FIRMA

Si Allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia della tessera sanitaria/codice fiscale
- Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI
- certificato attestante il grado di disabilità
- Eventuale permesso di soggiorno