



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER
“TECNICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO”
CUP D36B19000510009
CATALOGO REGIONALE DI OFFERTA FORMATIVA**

<i>Il sottoscritt</i> _____	
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale:	
Residenza (Città, CAP, Via)	
Documento d'identità	N°
Rilasciato da	Data di rilascio:
Cellulare:	E-mail:
Titolo di studio:	

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ART. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

CHIEDE

l'iscrizione al corso per **“TECNICO AMMINISTRAZIONE, FINANZA E CONTROLLO”** finanziato con Determina Dirigenziale della Regione Molise n. 3101 del 28/06/2019 CUP D36B19000510009 e gestito dall' ASCOM SERVIZI CAT - MOLISE SRL presso la sede di Campobasso – c.da Colle delle Api, snc

A tal fine allega alla presente domanda:

SE INOCCUPATO – DISOCCUPATO

- Copia della DID ON LINE in corso di validità ai sensi dell'Art. 19 del D. Lgs. n. 150 del 14/09/2015;
- Copia del C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego;
- Copia del Documento d'identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Curriculum vitae in formato europeo aggiornato alla data di presentazione della domanda;
- Copia del **TITOLO DI STUDIO DIPLOMA/LAUREA**

SE OCCUPATO

- Copia del Documento d'identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Curriculum vitae in formato europeo aggiornato alla data di presentazione della domanda;
- Copia del **TITOLO DI STUDIO DIPLOMA/LAUREA**

Gruppo WhatsApp/Inserimento Newsletter

L'organizzazione si riserva la possibilità di creare un gruppo WhatsApp/Inserimento Newsletter da utilizzare esclusivamente per la comunicazione agli iscritti di aggiornamenti sul corso o altre iniziative aziendali.

Consenso all' inserimento nel gruppo *WhatsApp*

SI

NO

Consenso all' inserimento *Newsletter*

SI

NO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte.

Campobasso li ___ / ___ / ___

Firma

Si da il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003e Art. 13 GDPR 679/16.

Campobasso li ___ / ___ / ___

Firma

La presente domanda di iscrizione al corso ***TECNICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO CUP D36B19000510009*** viene acquisita:

Data _____

Prot. n. _____