

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Il sottoscritt\_\_* | |
| 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 Newletter***

L’organizzazione si riserva la possibilità di creare un gruppo WhatsApp/Inserimento Newletter 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  ***Newletter***

□ SI □ NO

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

Campobasso lì\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

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

Campobasso lì\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_