



Unione europea
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



REGIONE PUGLIA



Il futuro alla portata di tutti



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE srl
Centro di Assistenza Tecnica



Spett.le
C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE srl
VIA CICOLELLA, 3
73100 LECCE

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGETTO "MI FORMO E LAVORO"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____ CAP _____

E-MAIL _____ TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ CODICE FISCALE _____

DICHIARA

DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

- Licenza Media
- Diploma di scuola superiore (indirizzo) _____
- Laurea (Facoltà) _____
- Qualifica Professionale (Specificare) _____
- Altro

DI TROVARSI ATTUALMENTE NELLA SEGUENTE CONDIZIONE:

- aver compiuto 18 anni
- essere residente o domiciliato in Puglia
- essere disoccupato privo di sostegno economico
- essere disoccupato percettore di strumenti di sostegno al reddito
- se cittadini non comunitari, essere in possesso di regolare permesso di soggiorno

CHIEDE

di voler partecipare ai corsi organizzati dal C.A.T. Confcommercio Lecce srl, consapevole di dover stipulare, prima, il Patto di servizio con il proprio Centro per l'Impiego.

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 per il rilascio di dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle pene stabilite dagli articoli 495 e 496 del codice penale per false dichiarazioni.

(Luogo e data) _____

Firma, _____

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi dell'articolo 13 del decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, autorizza C.A.T. Confcommercio Lecce srl al trattamento dei propri dati personali, comuni e sensibili.

(Luogo e data) _____

Firma, _____