



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# Domanda di ADESIONE

**Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Richiede la preadesione al corso:

|  |
| --- |
| ***Il Mestiere dell'integrazione - Operatore di Pastificio*** |

A tal fine ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nato/a a: | Prov. di | il |
| Residente a |  | CAP |
| Via/Piazza |  | n° |
| Tel: | /cell. |  |
| Codice Fiscale |  | e-mail : |

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

Essere maggiorenne (18 anni compiuti)

Essere residente e/o domiciliato da almeno sei mesi nella Regione Lazio

Essere disoccupato o inoccupato ai sensi della Circolare 34 del 23/12/2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del D.lgs. numero 50 del 14/09/2015

Titolo di Studio -------------------------------------------------------------------------------------------------------

In possesso delle seguenti competenze di base ove vi siano:

Competenze informatiche (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e dichiara inoltre di:

|  |  |
| --- | --- |
| appartenere alle categorie svantaggiate | non appartenere alle categorie svantaggiate |
| aver fatto richiesta di partecipare ad altri corsi finanziati FSE | non aver richiesto di partecipare ad altri corsi finanziati FSE |
| beneficiare di altri fondi FSE (es. altri corsi o garanzia giovani) | non beneficiare di altri fondi FSE |

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (es: locandina, conoscenti, centro per l’impiego, sito internet, social network etc)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la compilazione e firma della presente acconsento all’utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D.lgs. 196/2003

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In allegato:

* Copia documento di identità in corso di validità
* Copia del codice fiscale
* Curriculum Vitae aggiornato e firmato

L’effettiva partecipazione alle selezioni sarà subordinata alla presentazione della ricevuta di iscrizione presso un Centro per l’Impiego o in alternativa di un’Autodichiarazione attestante lo stato di disoccupazione/ inoccupazione.

La domanda di iscrizione, con allegata la documentazione richiesta, deve pervenire entro il termine improrogabile del **11 Novembre 2019** e può essere consegnatacon una delle seguenti modalità:

1. a mano dal lunedì al venerdi in orario 9.00 – 17.00, presso la sede dell’Abbazia di Casamari Onlus, Contrada Casamari 25 03029 Veroli (FR);
2. posta elettronica: [info@formazionecasamari.it](mailto:info@formazionecasamari.it);

Per informazioni rivolgersi a: Francesco Magnolia, Annalisa Bracaglia e Samuele Cinelli.

Telefono 0775282426