



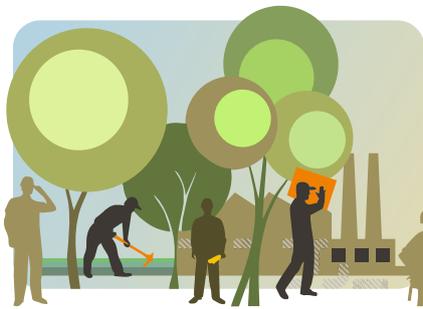
UNIONE EUROPEA



Ministero dello Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA



# FORMARE

**CIG 2017 - Corsi di formazione professionale gratuiti per lavoratori in cassa integrazione guadagni a zero ore**

## **OGGETTO: Regione Puglia. Avviso n.4 / FSE / 2017 Modulo di preadesione al percorso di formazione gratuita per percettori di CIG a zero ore**

Titolo del corso: \_\_\_\_\_

n. ore \_\_\_\_\_ Sede del corso di formazione Putignano (Ba)  Foggia

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Fruitore di Cassa Integrazione a zero ore dal .../.../... al .../.../...

Settore lavorativo di provenienza \_\_\_\_\_

Diploma Scuola Superiore (Indicare il tipo di Diploma: es. Diploma di Ragioneria) \_\_\_\_\_

Laurea (Indicare il tipo di Laurea: es. Giurisprudenza) \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della maggiore età

Di avere la cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

Di godere dei diritti civili

**IMPORTANTE: PER PARTECIPARE AI PERCORSI FORMATIVI PREVISTI DALL'AVVISO N.4/FSE/2017 IL LAVORATORE DEVE ESSERE IN CASSA INTEGRAZIONE A ZERO ORE**

Alla presente allega, dichiarandone l'autenticità, le fotocopie del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nelle seguenti domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte di FORMARE per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazioni dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_