





In partenza la nuova edizione del corso di abilitazione professionale in modalità FAD

Corso integrativo di Tecnico Meccatronico delle autoriparazioni

Corso obbligatorio per l'esercizio delle attività di: Elettrauto | Meccanico Approvato con D.D. n. 01316/2021 della Regione Puglia

II/la sottoscritto/a			
Nome	Cognome —		
nato/a a	Provincia	il	
Residente a	Provincia	CAP	
Via/Piazza n	Tel. / Cell.		
e.mail	Cod. Fisc.		
	CHIEDE		
Di essere ammesso al corso di abilitazione professiona	le	ELETTRAUTO	MECCANICO
A tal fine dichiara:			
Di essere in possesso del seguente titolo di studi			
Di essere in possesso della Maggiore Età			
Di avere la cittadinanza Italiana o di uno degli Stati men	nbri dell'Unione	Europea	
Di godere dei Diritti Civili			
Di essere Socio del CNA			
Altro			
Alla presente allega, dichiarandone l'autenticità, le fe fiscale/tessera sanitaria. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritie 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domar	ere e falsità negli atti,	previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000,	
Data	Firma		
II/La sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nelle seguente domanda e finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e	negli allegati, esprime ferma la sua facoltà di c	il consenso al loro trattamento anche informatico d hiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazioni dei da	a parte di FORMARE per le ati stessi.
Data	Firma		