



Riservato all'Ufficio

Protocollo acquisizione domanda N° Data	Misura Azione Codice corso Ore
Ammesso inizio corso <input type="checkbox"/> Non ammesso <input type="checkbox"/> Ammesso entro il primo quarto <input type="checkbox"/>	

DOMANDA DI ISCRIZIONE

 sottoscritt nat il
 a Prov. Stato

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede l'iscrizione al corso di formazione professionale per:

GIOVANI IMPRENDITORI AGRICOLI

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

DICHIARA

di essere di sesso: maschile femminile

di essere cittadino: italiano comunitario extracomunitario

■ di risiedere in via/piazza N°

Comune C.A.P. Provincia

Tel. abitazione/..... Tel. cellulare/..... E-mail

(nel caso in cui la residenza non coincide con il domicilio)

■ di essere domiciliato in via/piazza N°

Comune C.A.P. Provincia

Dichiara inoltre:

di essere in possesso del titolo di studio di:

- nessun titolo o licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza Ist. Prof.le o Ist. Magistrale (2 – 3 anni)
- diploma Ist. Tecnico o Professionale
- diploma magistrale
- diploma liceale
- attestato di qualifica professionale
- qualifica professionale post-diploma
- diploma parauniversitario o universitario
- laurea

di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola o la classe sotto indicata in data ____/____/____ :

- scuola media inferiore ① ② ③
- scuola media superiore ① ② ③ ④ ⑤
- università ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

di essere iscritto nelle liste di collocamento

SI NO

di concorrere per la riserva dei posti spettanti alle categorie protette (L. R. 18/85)

SI NO

di essere nella condizione professionale di:

- in cerca di prima occupazione: chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro
- disoccupato, compreso chi ha una occupazione saltuaria o stagionale
- occupato, compreso chi è in C.I.G.
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- mobilità (compilare la sezione **B**)
- inattivo
- appartenente a categoria svantaggiata

 sottoscritt dichiara:

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto e che in caso di soprannumero, verrà data priorità, a parità dei requisiti richiesti, alle domande pervenute cronologicamente prima della scadenza del bando;
- di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
- di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

SEZIONE "A" IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

di cercare lavoro da:

- 0-6 mesi 6-12 mesi più di 12 mesi

SEZIONE "B" DISOCCUPATO

di essere disoccupato da:

- 0-6 mesi 6-12 mesi più di 12 mesi

SEZIONE "C" OCCUPATO

di essere nella seguente condizione rispetto al rapporto di lavoro:

- saltuario (compilare la sezione **B** nel caso di un periodo complessivo inferiore a 4 mesi)
- temporaneo o stagionale (compilare la sezione **A** nel caso di un periodo inferiore a 4 mesi)
- stabile (tempo indeterminato o determinato superiore a 4 mesi)
- con contratto di Formazione Lavoro o Apprendistato
- part-time (con meno di 20 ore settimanali compilare la sezione **B**)
- autonomo

CORSI PROFESSIONALI FREQUENTATI

- 1) ore
- 2) ore
- 3) ore
- 4) ore
- 5) ore

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

Capo famiglia: SI NO

Persone fiscalmente a carico:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Data compilazione

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e **presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.**