



Prot. N° .....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

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

Chiede di essere iscritto/a al corso per:

**"OPERATORE DELLE LAVORAZIONI PRODOTTI ORAFI" – progetto GOLDSMITH: Competenze operative nel settore dell'oreficeria**

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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- **Giovane e adulto inoccupato o disoccupato**
  - Iscritto al Centro per l'Impiego (CPI) di \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_**
  - Con relativa sottoscrizione del PAI (Piano di Azione Individuale)**
  - Non iscritto al Centro per l'Impiego ma che si impegna ad effettuare l'iscrizione e il relativo PAI entro l'inizio delle attività previste.**
- **In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):**
  - Diploma di scuola media superiore (Specificare) \_\_\_\_\_**
  - Laurea (Specificare) \_\_\_\_\_**
  - Non in possesso del Diploma di scuola media superiore ma assolto obbligo scolastico**
- **proveniente dal settore dell'oreficeria e della lavorazione dei gioielli: in caso di certificazioni di attestazione allegarle alla presente**
- **non proveniente dal settore dell'oreficeria e della lavorazione dei gioielli.**

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (specificare il mezzo ) \_\_\_\_\_

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**
- **Copia del codice fiscale**
- **relative attestazioni se presenti e/o autocertificazioni**