



Provincia di Reggio Calabria



SPETT.LE ENTE CIOFS – FP Calabria
sede di Reggio Calabria
VIA Maria Ausiliatrice, 3
89133 REGGIO CALABRIA

Amnesso inizio corso [1.] Non amnesso inizio corso [2.] Amnesso dopo l'inizio del corso [3.]

TITOLO DELL'INTERVENTO CO.TRA.PER. (Competenze Trasversali per Permanere nel Mondo del Lavoro) COD. 64 - RC
ENTE CAPOFILA CIOFS – FP Calabria Sede di Reggio Calabria Anno 2007

DOMANDA DI ISCRIZIONE

...I... sottoscritto/a (Cognome e Nome).....nato/a il [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
a (Comune).....Prov. (.....) Stato.....
Codice Fiscale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
fa domanda di partecipazione al corso sopra-indicato

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di avere la cittadinanza Italiana [ ] Altro [ ] (Specificare) \_\_\_\_\_
- di risiedere in Via/Piazza.....n° ..... Località .....
Comune .....C.A.P. .... Prov. .... Tel. Abitazione ...../.....
Cellulare...../..... E.mail .....
(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)
- di avere il domicilio in Via/Piazza .....n° .....
Località ..... Comune .....C.A.P. .... Prov. ....
Tel. ..../.....

- di essere iscritto a:
Centro per l'Impiego/Ufficio di collocamento SI [ ] NO [ ] dal (indicare anno) [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

- Indicare il titolo di studio posseduto:
1. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di Obbligo Formativo [ ]
2. Diploma di maturità o diploma di scuola superiore [ ]
3. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) [ ]
4. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) [ ]
5. Master post laurea di base [ ]
6. Laurea specialistica [ ]

Conseguito a \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ anno di conseguimento : [ ] [ ] [ ] [ ]

