



Regione Siciliana  
Assessorato Regionale del Lavoro della  
Previdenza Sociale, della formazione  
Professionale e dell'Emigrazione



Centro Studi Aurora onlus  
Servizi Integrati per la Formazione e la  
Ricerca

**ATTIVITA' FORMATIVA 2010 ex L.R. 24/76. P.R.O.F. 2010**

**DOMANDA D' ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
 Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 Documento: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso/a al corso di formazione professionale per il raggiungimento della qualifica di:

---

Progetto autorizzato dalla Regione Siciliana Assessorato Regionale Lavoro, Previdenza Sociale, Formazione Professionale ed Emigrazione ai sensi dell'Ex L.R. 24/76 (P.R.O.F) che si svolgerà presso il Centro di Formazione Professionale Centro Studi Aurora Onlus, con sede in **via Skandemberg n.8 Santa Cristina Gela (PA)**

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente, dichiara: di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

di essere disoccupato ed iscritto nelle liste di collocamento del comune di: \_\_\_\_\_;

di non frequentare altri corsi di formazione professionale e di non aver frequentato precedentemente altro corso di eguale qualifica con esito positivo;

di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale e precisamente:

| QUALIFICA | ENTE | ANNO | VOTO FINALE |
|-----------|------|------|-------------|
|           |      |      |             |
|           |      |      |             |
|           |      |      |             |

Alla presente si allega:

- Fotocopia del titolo di studio;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro prevista dal D.L. n°297/02

**Firma**

---

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. n°169 del 30/06/03 codice in materia di protezione dei dati personali, nell'ambito della Vostra attività nonché di quelle ad essa connesse.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

---