



MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

MI FORMO E LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

e-mail _____ tel. _____

cod.fisc. _____

DICHIARA

- di possedere il seguente titolo di studio

- di essere interessato/a al corso

- di essere attualmente

maggiorenne

residente o domiciliato in Puglia

disoccupato privo di sostegno economico

disoccupato percettore di strumenti di sostegno al reddito

in possesso di regolare permesso di soggiorno (se cittadini non comunitari)

CHIEDE

di poter partecipare ai corsi organizzati Asesi Associazione "Servizi Sindacali", dopo aver regolarmente stipulato il Patto di servizio con il proprio Centro per l'Impiego.

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 per il rilascio di dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle pene stabilite dagli articoli 495 e 496 del codice penale per false dichiarazioni.

(Luogo e data) _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi dell'articolo 13 del decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, e del Reg. (UE) n 679/2016 autorizza Asesi Associazione "Servizi Sindacali" al trattamento dei propri dati personali, comuni e sensibili.

(Luogo e data) _____

Firma _____