

Al Direttore Agenzia Formativa
4G FORMA A.P.S.
VIA SAN GIOVANNI BOSCO, SN

72017 OSTUNI (BR)

OGGETTO: **Domanda d'iscrizione** al corso: "MANAGEMENT ALBERGHIERO"
Provincia di Brindisi Servizi MdL/FP - P.O. FSE 2007/2013 AVV. PROV-BR 01/2013 A
FORMAZIONE CONTINUA OCCUPATI
D.D. n. 473 del 08/04/2014 – BURP n. 71 del 05.06.2014
Asse I - ADATTABILITA' - Cod. Progetto **POR 2013IBR111**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

indirizzo _____ Cod. Fisc. _____

n. di telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla frequenza del corso in oggetto presso A.F. "4G FORMA A.P.S." di Ostuni (BR)
e di possedere il seguente titolo di studio:

- diploma di scuola media superiore
- laurea
- altro: _____

Inoltre di essere dipendente dell'azienda _____

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

In fede

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Informativa ai sensi dell. Art. 13 D.Lgs. 196/2003)

In fede

Si allega al fine di validità della domanda d'iscrizione:

- fotocopia del titolo di studio;
- fotocopia del documento d'identità;
- fotocopia del codice fiscale;

_____, li _____