



**REGIONE  
PUGLIA**



# ***OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA***

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

**Avviso Pubblico OF/2021 – Offerta formativa di Istruzione e Formazione Professionale – CULTURA E LEGALITÀ**

## **DATI PERSONALI**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)      Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_      Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_      Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_      CAP: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_      Cell: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## **DATI SCOLASTICI**

Titolo di studio: o licenza media

“Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’ art. 7 della medesima legge”.

Data, \_\_\_\_\_

Firma candidato \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

*Documenti da presentare:*

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia Codice Fiscale
- Fotocopia titolo di Studio (*Licenza Media*)
- Certificato di residenza e stato civile



**ASSOCIAZIONE TRABACO - Centro di Formazione Professionale**  
Via Matteotti, 45 - Castellana Grotte (BA)

Ente accreditato dal 31.01.2017, col codice di iscrizione n° N-WYHPB82 presso la Regione Puglia, come Agenzia Formativa ed inserita nell'Elenco degli Organismi formativi ai sensi A.D. della SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE n. 2265 del 14.12.2020