

Spett.le

Formaconsult Soc. Coop.
Via D. Milelli, 14
88100 Catanzaro CZ

Prot. Ente n° _____ del _____

Domanda iscrizione al programma di formazione
“Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione”
PIT 16 Serre Calabresi

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il ___/___/___, e
residente in _____ Prov. _____ CAP _____
alla Via _____ n° _____
Tel. _____ Tel. cell. _____
e-mail _____ Codice Fiscale: _____

chiede di essere iscritto/a a frequentare il programma integrato per “**Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione**” di cui al POR CALABRIA 2000/2006 - ASSE III RISORSE UMANE, Misura 3.14. area PIT n.° 16 – Serre Calabresi

Sede corsuale di: Marcellinara Cz – Via Giovanni XXIII, 1

A tale scopo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

☞ di essere inquadrato/a nell'Area “_____” del proprio ente di appartenenza:

Comune di _____

Comunità Montana _____

Con sede in: _____ alla via _____

recapito telefonico: _____

Segue sul retro

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

☞ **di essere a conoscenza** che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero degli allievi previsto;

☞ **di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003**, l'Ente alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

**N.B. Compilare in ogni sua parte o barrare le voci che non interessano
Allegare copia del documento di identità debitamente firmato in originale.**

Informativa dell'Ente sul trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'Ente venga in possesso in occasione della presente domanda di iscrizione al Corso di Formazione Professionale verranno trattati nel rispetto della L. 196/2003 e successive modificazioni. Essi saranno trasmessi agli uffici competenti (Regione Calabria – Assessorato alla Formazione Professionale-, o soggetto delegato, Amministrazione provinciale di Catanzaro, Centri per l'Impiego, INAL, Enti ed Aziende partner del Progetto, e, nel caso, al Ministero del Lavoro e P.S., ISFOL, Direzioni Provinciali e Regionali del Lavoro, enti terzi formalmente delegati dalla Regione Calabria) e potranno essere altresì utilizzati per la valutazione, il monitoraggio, la ricerca, la pubblicazione cartacea e multimediale, ed ogni altra iniziativa progettuale.

Data di presentazione ____/____/____

Firma _____

Riservato all'Ente di appartenenza del partecipante

**Il sottoscritto in qualità di
del Comune / Comunità Montana di
autorizza il dipendente Categoria a partecipare alle attività formative
“Adeguamento delle competenze della Pubblica Amministrazione” programmate dal PIT 16 –
Serre Calabresi.**

Luogo

Data

Firma

