



Prot. N. /SP/I

Tecnico Sistemista di Rete

Avviso pubblico n. 5/FSE/2018- PO FESR FSE PUGLIA 2014-2020- Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

Scheda d'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di Nascita _____ Provincia _____

Cittadinanza _____

Titolo di studio _____

RESIDENZA:

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Via _____

Tel. _____ Cell _____

e-mail _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza):

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Via _____

POSIZIONE LAVORATIVA:

Inoccupato Iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal _____

Disoccupato Iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal _____

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.lgs. del 30 Giugno 2003 n. 196 e del GDPR 2016/679.

Data _____

Firma

Associazione QUASAR

Iscritta al n. 380 del Registro delle Persone Giuridiche Private della Regione Puglia

Via Fratelli Morea, 43 – 70017 PUTIGNANO (BA)

Tel/Fax: 080.4059370 – segreteria@quasarformazione.eu

C.F.: 91061360722 – P.IVA: 06028050729








DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov. _____)
Codice Fiscale _____ Stato Civile _____

CHIEDE

di partecipare al corso di *Tecnico Sistemista di Rete*
Avviso Pubblico n. 5/FSE/2018 - PO FESR FSE PUGLIA 2014-2020
Approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015
presso l'Associazione QUASAR, sita in Fratelli Morea, 43, Putignano (BA).

AL RIGUARDO DICHIARA

-  che le informazioni riportate nella scheda d'iscrizione sono veritiere, esatte e rese sotto propria responsabilità;
-  di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento;
-  che ai fini della corrispondenza postale l'indirizzo è:
 - quello di residenza;
 - quello del domicilio;
(barrare una delle due voci)
-  di autorizzare, in caso di possesso di casella e-mail indicata nella presente domanda, l'invio delle eventuali comunicazioni elettroniche alla medesima, impegnandosi a restituire e-mail di conferma di ricezione;
-  di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Si allega:

- scheda d'iscrizione;
- fotocopia idoneo documento identità in corso di validità;
- titolo di studio (copia autenticata o autocertificazione) specificare;
- fotocopia del codice fiscale;
- dichiarazione di Immediata Disponibilità rilasciata dai Centri per l'Impiego;
- Curriculum Vitae.

Data _____

Firma _____

Associazione QUASAR

Iscritta al n. 380 del Registro delle Persone Giuridiche Private della Regione Puglia
Via Fratelli Morea, 43 – 70017 PUTIGNANO (BA)
Tel/Fax: 080.4059370 – segreteria@quasarformazione.eu
C.F.: 91061360722 – P.IVA: 06028050729