



# Città Metropolitana di Reggio Calabria

## Settore 5 – Formazione Professionale



AGRICOLTORI ITALIANI

Confederazione Italiana Agricoltori - Provincia Calabria Sud

### Domanda di iscrizione

(Da compilare a stampatello)

PROFILO PROFESSIONALE	N° Allievi	N° Ore	Attestato	Centro	Requisito per l'accesso
OPERATORE AGRITURISTICO	15	40	Frequenza	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 1° grado

\_ I \_ sottoscritt \_ ..... nato il .....

a ..... Prov. ....

Codice fiscale.....

Di risiedere in via/piazza .....n° .....

Comune ..... C.A.P..... Provincia.....

Tel. abitazione ...../..... Tel. Cellulare .....

E-mail (**Obbligatoria**).....

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art.

48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

**DICHIARA**

-Di essere cittadino Italiano o della Unione Europea

- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno

rilasciato da..... il..... e valido fino a.....

- Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola (come da bando );

scuola secondaria di 1° grado

Inoltre, \_Il/La\_ sottoscritto/a dichiara:

Di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;

Di essere a conoscenza che l'accettazione della domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero degli allievi prevista dal bando;

Che la convocazione per l'effettuazione del corso avverrà sulla PEC utilizzata per l'invio della domanda e se presentata direttamente al protocollo alla PEC trascritta sulla domanda di partecipazione;

Di esser esclusi automaticamente dal corso qualora a seguito di convocazione non si presenta e non giustifica l'assenza entro cinque giorni dall'avvio dell'attività formativa;

Di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

Data .....

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:

Documento d'identità

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.