

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a : _____

Nato/a a: _____ il: _____ Residente a: _____

In Via: _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice fiscale: _____

Chiede di essere ammesso/a a frequentare il corso professionale da Voi gestito di:

- Informatica
- Inglese
- Italiano per stranieri
- Carrellista Magazziniere
- Operatore d'Ufficio
- Assistente alla persona
- Altro.....

-Dichiara:

- Di essere disoccupato di lunga durata
- Di essere iscritto nelle liste di mobilità
- Di essere disabile ai sensi della legge 68/99
- Di essere immigrato in Italia con regolare permesso di soggiorno

Dichiara di essere in possesso dei requisiti di ammissione quali sopra indicati riservandosi di produrre a riprova idonea documentazione.

Il sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ad uso della Regione Lombardia ai sensi della Legge del 31/12/2003 n° 675/96.

Distinti saluti

Milano, li _____

.....
(firma leggibile)