

**Spett.le Ente di Formazione
Cisme Società Cooperativa
Viale Aldo Moro 52/C
89129 Reggio Calabria**

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
MESTIERI DELL'AREA GRECANICA**

Il/la sottoscritto/a

.....nato/a.....
il....., residente ain
via/piazzan. - tel/cell ..
e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Corso di formazione MESTIERI DELL'AREA GRECANICA
organizzato da Cisme s.c.r.l.

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di altro paese (*indicare il Paese per esteso*)

Nel caso si possieda una cittadinanza di un altro Paese, diverso dall'Italia:

- di essere in Italia da anni |_|_|
- di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:
- avere buone capacità di lettura, scrittura ed espressione orale della lingua italiana;
- non avere riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - Licenza elementare
 - Diploma di scuola media inferiore
 - Diploma di scuola media superiore
 - Laurea
 - Di avere frequentato un ciclo scolastico-formativo di almeno 10 anni.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto disposto dal D. LGS n. 196/2003 (Codice della Privacy) si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti riguardano strettamente e soltanto la richiesta di partecipazione all'intervento per gli Enti attuatori delle attività formative.

Allego alla presente domanda:

- copia del documento di identità firmato;
- curriculum redatto ai sensi del DPR 445/2000;
- copia del titolo di soggiorno (per gli stranieri);

Luogo e data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
