



Domanda di ammissione

**Progetto finanziato a valere sul POR 2014/2020 FSE – Regione Lazio**

**Avviso pubblico G15768 del 15/12/2015– Det. Approvazione G06773 del 28/05/2018**

**Ente Attuatore : A.L.E.S.S. Don Milani**

**“Analista Programmatore SAP/ABAP”**

**Cod. Cup: F82J18000190009**

Il sottoscritto/a(Cognome e Nome).....

nato/a .....(.....) Nazionalità ..... il .....

codice fiscale ..... sesso  M.  F..

di risiedere in via/piazza..... n.....

comune..... C.A.P ..... provincia.....

telefono ..... cellulare .....

e mail .....

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono.....

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

**DICHIARA**

1. di essere nella condizione professionale di:  Disoccupato  Inoccupato

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di scuola media superiore  Sì  No Laurea  Sì  No

con indirizzo di studi

.....

DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

*Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 cui si fa opportuno rimando.*

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità,**
- Iscrizione CPI**
- Piano di Azione Individuale (PAI).**