



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**ECIPA**  
Ente Confederale di Istruzione  
Professionale per l'Artigianato  
e le Piccole Imprese

Promosso dal  
Raggruppamento  
Temporaneo di Scopo



Confederazione Nazionale  
dell'Artigianato e della Piccola  
e Media Impresa  
Associazione Provinciale di Brindisi

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno   2     0     1     2   Obiettivo   1   REGIONE PUGLIA

Titolo del corso:  
**"Scalpellino"**

Riservato alla segreteria

Data di presentazione della domanda                 

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

N° Protocollo \_\_\_\_\_

P.O. Puglia 2007-2013 Fondo Sociale Europeo Asse V Transnazionalità e Interregionalità  
Avviso n. 7/2010 "Valorizzazione e recupero antichi mestieri"  
Graduatoria approvata con A.D. n. 755 del 07/04/2011 – Scorrimento graduatoria A.D. n. 1761  
del 30/09/2011 BURP n. 160 del 13/10/11 Codice progetto POR0713V1007 22 24

**Il/La sottoscritto/a**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE di partecipare al corso:**

**"Scalpellino"**

A tal fine, conscio/a delle sanzioni previste per chi rende false o mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della L. n. 15/68 e successive integrazioni

**LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_\_)

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**di essere cittadino/a italiano/a e di risiedere a:**

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_

**di essere domiciliato/a in<sup>(1)</sup>:**

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

di aver conseguito il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

IN DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE: \_\_\_\_\_

- di essere disoccupato/a o inoccupato/a dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aa)
- di avere il seguente livello di conoscenza della lingua inglese  
ottimo , buono , sufficiente , scarso ;
- di avere il seguente livello di conoscenza informatica office/internet  
ottimo , buono , sufficiente , scarso ;
- di avere piena e completa disponibilità per la frequenza al corso nel periodo indicato
- di non frequentare alcun corso finanziato da enti pubblici nello stesso periodo.

NOTE:

(1) Se diverso dal luogo di residenza

**RECAPITI:**

TEL. DOMICILIO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TEL. CELLULARE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
TEL. FAX: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia del codice fiscale
- stato di disoccupazione tramite Centri per l'Impiego della Provincia di appartenenza
- curriculum vitae firmato e datato in originale

Data .....

.....  
Firma

**Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizzo ECIPA al trattamento dei miei dati personali ad esclusivo fine per i quali sono stati resi.**

Data .....

.....  
Firma

**Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?**

- |  |   |
|--|---|
| 1. da manifesti o depliant   | _ |
| 2. da internet (specificare nome sito) _____                                     | _ |
| 3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi                               | _ |
| 4. da centri Informagiovani e disoccupati  | _ |
| 5. dal Centro per l'impiego pubblico   | _ |
| 6. dal Centro per l'impiego privato  | _ |
| 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento | _ |
| 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)       | _ |
| 9. dall'Agenzia del lavoro regionale   | _ |
| 10. dagli insegnanti della scuola  | _ |
| 11. da amici, parenti o conoscenti   | _ |
| 12. dall'azienda presso cui lavoro   | _ |
| 13. altro (specificare).....   | _ |