



Centro di Formazione Professionale "Sacro Cuore"
 Ente Gestore
 Associazione "Opere Sacro Cuore – F.P. – A.C.A."
 Corso Garibaldi, 65 - 48022 LUGO (RA)
 Tel. 0545 22147 E-mail: sacrocuore@cfplugo.it

MODULO DI ADESIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (____) CAP _____

VIA _____ N. _____

TEL. _____ CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la frequenza del corso di formazione "TECNICO DELLA LOGISTICA INDUSTRIALE" Rif. PA n. 2017-9152/RER - Progetto n. 1 Edizione n. 1 - approvato con delibera di Giunta Regionale n. 363 del 12.03.2018.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, come richiamato dall'art. 76 DPR. 445/2000, dichiara di essere in possesso dei seguenti **REQUISITI DI ACCESSO**:

- di non essere occupato/a
- di aver conseguito diploma di scuola secondaria superiore di _____
- di aver conseguito laurea di _____
- altro (specificare) _____
- di possedere Conoscenze di lingua inglese ottime buone discrete
- di possedere Conoscenze di informatica
 (word, excel - pacchetto Office - posta elettronica) ottime buone discrete

Allegare alla presente richiesta:

- curriculum vitae;
- copia carta di identità e codice fiscale;
- copia del titolo di studio

In caso di ammissione, l'Ente provvederà a verificare la veridicità delle dichiarazioni sopra fornite circa i requisiti di accesso al Corso (stato di disoccupazione e percorso lavoratore).

Il/la partecipante si impegna altresì a frequentare con continuità il percorso formativo e ad assumersi tutti gli impegni relativi al Corso stesso.

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste ai sensi degli artt. 11 e 20 del Decreto Legislativo 196/2003 sulla tutela dei dati personali.

Data, _____

FIRMA _____