



Regione
Siciliana



"INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO"



SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE GENESI

Sede Legale: Via Centonze, 154 – 98123 Messina (ME)

Sede Amministrativa: Via Nino Bixio, 33 - 98057 - Milazzo (ME)

Tel.: 090/9417349 - Fax: 090/9417348 - Web: www.coopgenesì.org - E-mail: info@coopgenesì.org

Titolo Progetto V.O.R.RE.I. - CUP G55C12000410009 - CIP 2007.IT051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0290

Prot. n. _____/2012

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Sede corsale di _____

___I___ SOTTOSCRITT _____ NAT ___A___

IL _____ C.F. _____ RESIDENTE A _____ PROV.(_____)

VIA / PIAZZA _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

TIPO DOCUMENTO _____ N° _____ RILASCIATO DA _____

CHIEDE

Di essere ammess___ al Corso di:

- OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (sede di Valdina, Capo d'Orlando, Santo Stefano di Camastra);
 ASSISTENTE ALL'INFANZIA (sede di Valdina);
 OPERATORE DEL VERDE (sede di Valdina).

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevoli delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di studio _____;
 di essere disoccupato / inoccupato;
 di avere figli a carico;
 di essere monoreddito;
 di non frequentare, in atto, corsi di formazione professionale;
 di essere residenti nella Regione Sicilia;
 di essere consapevole che se il numero degli aspiranti dovesse superare il numero di posti disponibili, si procederà a selezione;

Si allegano alla presente:

- dichiarazione di disponibilità;
 fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale;
 fotocopia del titolo di studio;
 certificazione rilasciata da struttura pubblica del SSN da cui risulti che il soggetto disabile può frequentare il corso prescelto;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/03.

Luogo e data _____

Firma