

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Oggetto: Impiegato di magazzino con utilizzo muletto/carrello elevatore (rilascio attestato) – 120 ore –
“data di avvio da stabilire, vi verrà comunicata telefonicamente e sempre telefonicamente vi verrà comunicata l’ammissione al corso”**

Spett.le
SYNTHESIS SRL
Via Panà 56a
35027 Noventa Padovana PD

Tel. 049 8078751 Fax 049 7806236
E-mail: progettazione@synthesis-srl.com

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)
nato/a (.....) il
(luogo) (prov.) (data di nascita)
residente a (.....) in n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in (.....) in n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)
Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo mail.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere cittadino/a _____
di essere disoccupato oppure inoccupato oppure disoccupato iscritto alle liste di mobilità
di NON essere in CIG, CIGS, CIGO
di essere in possesso del titolo di studio di _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso __ Impiegato di magazzino con utilizzo muletto/carrello (rilascio attestato)

Motivazioni/Interesse a frequentare il corso:

.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

Il/La dichiarante

.....