

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Oggetto: ISCRIZIONE CORSO FINANZIATO FORMA.TEMP

Titolo corso: *(da compilare a cura del candidato)* \_\_\_\_\_

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

Tel. 049 8078751 Fax 049 7806236  
E-mail: [gestione@synthesis-srl.com](mailto:gestione@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 *(da compilare a cura del candidato)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*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  
\_\_\_\_\_

**Apertura uffici Synthesis srl: dalle 08.45 alle 12.45 e dalle 13.30 alle 16.00 dal lunedì al venerdì**