

Prot. n° _____ del _____



REGIONE
PUGLIA



Modulo di iscrizione al corso di formazione gratuita per CIG a zero ore

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ provincia _____ e residente a _____

Provincia _____ in via/corso _____ n° _____ Cap _____

Tel. Abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____

e in possesso del titolo di studio di _____

carta di identità n° _____

DICHIARA

Di voler aderire ai seguenti percorsi (per un max di 210 h)

<input type="checkbox"/>	Operatore per manutenzione e configurazione Smartphone e tablet	70 ore
<input type="checkbox"/>	Assemblatore di mobili in serie	70 ore
<input type="checkbox"/>	Amministratore di condominio	90 ore
<input type="checkbox"/>	Addetto alle case e allestimenti	90 ore
<input type="checkbox"/>	Operatore di Data Entry	120 ore
<input type="checkbox"/>	Magazziniere (Addetto all'inventario)	140 ore
<input type="checkbox"/>	Progettista di siti web	210 ore
<input type="checkbox"/>	Addetto al font-office	210 ore
<input type="checkbox"/>	Addetto ai servizi di ricevimento	210 ore

A tal fine dichiara di:

- essere residente o domiciliato in un comune della Regione Puglia. (Se cittadini non comunitari devono essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa);
- avere compiuto il 18 esimo anno di età;
- essere lavoratore in cassa integrazione guadagni a zero ore riveniente da imprese con sede operativa nel territorio pugliese, inseriti in programmi di ricollocazione a seguito di accordi di programma o tavoli di crisi nazionale e/o locali, ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritto/a autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.lgs n.196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data _____

Firma _____