

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO

**Il/La Sottoscritto/a:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **PRESENTA LA PROPRIA ISCRIZIONE**

per il seguente Percorso Formativo nell'ambito dell'Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020 - Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia:

Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### **DICHIARA**

- di essere  disoccupato  inoccupato  inattivo;
- di essere residente o domiciliato in Sicilia;
- di essere in età lavorativa;
- (se *minorenne*) di aver assolto il previsto obbligo di istruzione;
- di avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo scelto, come stabilito nelle schede corso disponibili nel Repertorio delle qualificazioni;
- di essere iscritto alle categorie protette o  di essere in possesso di una disabilità;
- di **NON ESSERE ISCRITTO** ad un altro corso nell'ambito dello stesso Avviso per il quale presenta l'iscrizione;

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente con riferimento ai dati sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7e ss, del Regolamento UE. 2016/679, al trattamento dei propri dati personali Ai sensi dell'Art. 13 comma 1, del decreto Legislativo 30.06.2003, n 196. I dati forniti dal richiedente saranno raccolti presso l'Ente per le finalità di gestione della procedura legata alla presente dichiarazione e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della procedura stessa per le finalità medesime.

### **Letto, confermato e sottoscritto**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Allegati alla Domanda:**

- DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI);
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Copia del titolo di studio;
- regolare permesso di soggiorno (in corso di validità); se *cittadino non comunitario*
- certificato di invalidità (*appartenenza alle categorie protette o invalidità*)