



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Installatore e Manutentore di Impianti Elettrici Nautici 600 ore

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di avere domicilio nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Fa domanda di ISCRIZIONE al corso<sup>1</sup> GRATUITO di “Installatore e Manutentore di Impianti Elettrici Nautici” - 600 ore:

A tal fine DICHIARA, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di:

- essere di sesso:  maschile  femminile
- possedere il diploma di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- possedere altro titolo di studi \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<sup>1</sup> Com'è venuto a conoscenza della nostra offerta formativa?

- Sito Web ([www.cosmoservizi.it](http://www.cosmoservizi.it))
- Ricerca su Google
- Passaparola
- Social Network (Facebook, Instagram, etc.)
- Altro \_\_\_\_\_

- trovarsi nella posizione di:
  - disoccupato  inoccupato - da \_\_\_\_\_ mesi
- essere iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- essere residente nel territorio della Regione Molise da almeno 6 mesi
- non aver in corso partecipazioni ed altri progetti/iniziative finanziati a valere sul POR Molise FESR FSE 2014/2020
- voler ricevere tutte le comunicazioni relative al corso al seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ e recapito telefonico \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
  - Fotocopia del codice fiscale;
  - Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
  - Copia della DID ON LINE alla data di presentazione del modulo di iscrizione;
  - C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego aggiornato alla data di presentazione del modulo di iscrizione.
  - Altro (specificare)
- 

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

FIRMA

---

**Ai fini del trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati personali conferiti saranno conservati negli archivi cartacei e informatici della **Co.S.Mo. Servizi srl** e utilizzati unicamente per lo svolgimento delle attività formative e nel pieno rispetto degli articoli 5 e 6 del Regolamento Europeo 679/2016.

Ciò premesso [ ] autorizza il trattamento  
[ ] non autorizza il trattamento.

In caso di mancata autorizzazione, nostro malgrado, non si potrà dare prosieguo all'iscrizione.

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

FIRMA

---