



REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale  
dell'Istruzione e della  
Formazione Professionale



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Fondo Sociale Europeo

MINISTERO DEL LAVORO  
E DELLE POLITICHE SOCIALI  
Dipartimento per le politiche del lavoro  
e dell'occupazione e tutela dei lavoratori  
UFFICIO CENTRALE OFPL

A.I.S.W. SICILIA onlus



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Ente di Formazione Professionale

PROF 2010 Prog. n. IF2010B0268

A.I.S.W. Sicilia onlus

Data

90017 Santa Flavia via R. Sanzio 69

Pratica istruita da :

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a a:

Data di nascita

Residente a:

Provincia

Indirizzo:

C.A.P.

Recapito telefonico:

E - mail

Documento:

Rilasciato da

Data rilascio

Codice fiscale:

Chiede di  
essere ammesso/a  
al Corso

per O.S.A. (Operatore Socio Assistenziale)

Finanziato con D.D.G. n. 681 del 11 Marzo 2010- P.R.O.F. 2010- pubblicato in GURS il 19/03/2010 dalla Regione Siciliana ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale- Avviso Pubblico n.12 del 4 novembre 2009 - P.R.O.F. 2010

Formazione Ambiti Speciali (FAS) - linea 1 progetto n. IF2010B0268 ID 1.1(prot. 432)

DICHIARA consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

di essere in possesso  
del seguente titolo di studio

di essere

disoccupato/a

lavoratore autonomo

dipendente presso:

dalle ore

alle ore

di non frequentare altri corsi di Formazione Professionale, cantieri o scuola secondaria e di non aver frequentato in precedenza altro corso di eguale qualifica con esito positivo

di non essere in possesso di altre attestazioni di qualifica professionale

di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale

Si allegano:	QUALIFICA	ENTE	ANNO	VOTO FINALE
<input type="checkbox"/> Fotocopia del titolo di studio				
<input type="checkbox"/> Fotocopia Codice Fiscale				
<input type="checkbox"/> Curriculum formato europeo.				
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento di riconoscimento				
<input type="checkbox"/> D.Lgs. 297/02 Dichiarazione di disponibilità				
<input type="checkbox"/> Autorizzazione al trattamento dei dati personali		Firma		