



C.I.F.I.R. – VILFAN Villaggio del Fanciullo “S. Nicola” - P.zza Giulio Cesare, 13 - 70124 BARI

**DOMANDA D' ISCRIZIONE CORSO di
“OPERATORE DI CALCOLATORI ELETTRONICI” (adulti)**

Cod. Corso POR09034aSV20

Mis. 3.4 – “Inserimento e reinserimento lavorativo di gruppi svantaggiati”

Azione a) : “Percorsi formativi per l’inserimento lavorativo”

Avviso n. 11/2009 – SVANTAGGIATI

Approvato con Det. Dir. N. 964 del 22/06/2009 pubblicato sul BURPuglia N° 94 del 25/06/2009

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza _____

Recapiti telefonici _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ anno _____

Dichiara di essere disabile ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008*

**Si intende per soggetto disabile, ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008, chiunque sia:*

- riconosciuto disabile ai sensi dell'ordinamento nazionale (Legge n. 68/1999);

- caratterizzato da impedimenti accertati dagli uffici competenti per legge, che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico

chiede d'isciversi al suddetto corso

consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dal bando (il cui accertamento dovrà realizzarsi attraverso la consegna dei documenti indicati nella parte sottostante*)
2. che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della Direzione dell'Ente
3. di partecipare alla fase di selezione (prevista solo se il numero dei candidati fosse superiore a quello dei posti disponibili indicati dal progetto) e di risultare fra gli ammessi come riportato nella graduatoria.

* Allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- certificato rilasciato dagli uffici competenti (USL) che attestano lo stato di disabilità / iscrizione l'Ufficio di collocamento disabili della Provincia

Bari, ____ / ____ / ____

Firma _____

SELEZIONI

Con la presente prendo atto che mi è stata notificata la data delle selezioni fissata per il **giorno 12/10/2009 alle ore 8:30**. Sono consapevole che una eventuale mia assenza, ingiustificata o comunque giustificata, per la suddetta data, comporta la conseguente **perdita di ogni diritto di ammissione al corso**.

Bari, ____ / ____ / ____ Firma _____

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/2003

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del *Decreto Legislativo n. 196/2003* sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente di formazione C.I.F.I.R.-VILFAN: a raccogliere e custodire nella propria *banca dati utenti* tutti i dati contenuti nel presente modulo; a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi d'orientamento e formativi e ad Aziende che ne abbiano fatto richiesta in fini di un auspicato inserimento lavorativo.

2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.

3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

Bari, ____ / ____ / ____

Firma _____