



Programma Operativo
COMPETENZE PER LO SVILUPPO
Annualità 2009
PROGETTI COFINANZIATI DA FONDO
SOCIALE EUROPEO e M.P.I.



FONDO SOCIALE EUROPEO

Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti -SCALEA-

Al Coordinatore del Centro Territoriale Permanente E.d.A.
c/o Istituto Comprensivo Statale "Gregorio Caloprese"
SCALEA

Il sottoscritto chiede l'ammissione alla frequenza al corso statale per adulti per una delle tipologie di attività di seguito indicate, da istituire presso codesto Centro Territoriale nell'ambito del P.O. "COMPETENZE PER LO SVILUPPO" Annualità 2009:

OBIETTIVO G – Azione 1 Progetto _____

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati relativi alla posizione anagrafica, scolastica e lavorativa:

1. Cognome _____ Nome _____
2. Comune di Nascita _____ prov. _____ data _____
3. Residenza: _____ prov. _____ - _____ Tel: _____
(città) (indirizzo)
4. C.F. _____
5. Titolo di studio _____ anno conseguimento _____
6. Posizione lavorativa:
 - a) in cerca di prima occupazione/disoccupato;
 - b) disoccupato dal _____
 - c) iscritto alle liste della disoccupazione dal _____ presso l'ufficio territoriale del Lavoro di _____;
 - d) lavoratore autonomo (artigiano, commerciante, agricoltore, etc.)
 - e) pensionato;
 - f) casalinga;
 - g) occupato, settore appartenenza: industria agricoltura
 terziario settore _____

7. di avere frequentato i progetti PON annualità _____ di FRANCESE/INFORMATICA livello intermedio/avanzato e di avere, quindi, precedenza nella frequenza dell'attuale progetto.

8. Solo per cittadini extracomunitari

Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui alla L. 28 Febbraio 1990 n.39, di essere fornito di regolare permesso di soggiorno che allega in copia, unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Scalea, li _____

Firma _____

N.B. Compilare in stampatello ed in tutte le voci. Le domande incomplete verranno scartate.