

Adesione Progetto CAT-FORM

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente/domiciliato a _____ ()
(prov.)
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ recapito mail _____

CHIEDE

di aderire al Progetto **CAT-FORM** per il corso di formazione **ADDETTO MACCHINE MOVIMENTO TERRA. TRIPLICE ABILITAZIONE. EDIZIONE 2** (Sede svolgimento Villafranca in Lunigiana)

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o di Paesi dell'Unione Europea, se di cittadinanza non comunitaria di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere residente o domiciliato (domicilio antecedente di almeno 6 mesi dalla data di iscrizione al corso) nel seguente Comune della regione Toscana: _____
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa in vigore
- iscritto al centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) Ai sensi del Decreto legislativo n.. 196/2003, art. 13:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.

In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.

Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione degli ammortizzatori sociali e degli altri servizi erogati dai Centri per l'impiego.

In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

Il/la Dichiarante

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità

Adesione Progetto CAT-FORM

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente/domiciliato a _____ ()
(prov.)
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ recapito mail _____

CHIEDE

di aderire al Progetto **CAT-FORM** per il corso di formazione **FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER UTILIZZATORI PROFESSIONALI DI PRODOTTI FITOSANITARI** (Sede svolgimento Villafranca in Lunigiana)

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o di Paesi dell'Unione Europea, se di cittadinanza non comunitaria di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere residente o domiciliato (domicilio antecedente di almeno 6 mesi dalla data di iscrizione al corso) nel seguente Comune della regione Toscana: _____
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa in vigore
- iscritto al centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) Ai sensi del Decreto legislativo n.. 196/2003, art. 13:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.

In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.

Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione degli ammortizzatori sociali e degli altri servizi erogati dai Centri per l'impiego.

In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

Il/la Dichiarante

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità

Adesione Progetto CAT-FORM

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente/domiciliato a _____ ()
(prov.)
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ recapito mail _____

CHIEDE

di aderire al Progetto **CAT-FORM** per il corso di formazione **RESPONSABILE TECNICO DELL'ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE** .

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o di Paesi dell'Unione Europea, se di cittadinanza non comunitaria di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere residente o domiciliato (domicilio antecedente di almeno 6 mesi dalla data di iscrizione al corso) nel seguente Comune della regione Toscana: _____
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa in vigore
- iscritto al centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) Ai sensi del Decreto legislativo n.. 196/2003, art. 13:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.

In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.

Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione degli ammortizzatori sociali e degli altri servizi erogati dai Centri per l'impiego.

In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

Il/la Dichiarante

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità

Adesione Progetto CAT-FORM

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente/domiciliato a _____ ()
(prov.)
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ recapito mail _____

CHIEDE

di aderire al Progetto **CAT-FORM** per il corso di formazione **“SAB” - FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER IL COMMERCIO E LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** .

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o di Paesi dell'Unione Europea, se di cittadinanza non comunitaria di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere residente o domiciliato (domicilio antecedente di almeno 6 mesi dalla data di iscrizione al corso) nel seguente Comune della regione Toscana: _____
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa in vigore
- iscritto al centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) Ai sensi del Decreto legislativo n.. 196/2003, art. 13:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.

In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.

Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione degli ammortizzatori sociali e degli altri servizi erogati dai Centri per l'impiego.

In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

Il/la Dichiarante

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità

Adesione Progetto CAT-FORM

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente/domiciliato a _____ ()
(prov.)
in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ recapito mail _____

CHIEDE

di aderire al Progetto **CAT-FORM** per il corso di formazione **SALA BAR**.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o di Paesi dell'Unione Europea, se di cittadinanza non comunitaria di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- di essere residente o domiciliato (domicilio antecedente di almeno 6 mesi dalla data di iscrizione al corso) nel seguente Comune della regione Toscana: _____
- di essere inoccupato/disoccupato ai sensi della normativa in vigore
- iscritto al centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Tutela della riservatezza (diritto alla Privacy) Ai sensi del Decreto legislativo n.. 196/2003, art. 13:

Tutti i dati richiesti verranno trattati per le finalità previste dalla presente dichiarazione a norma di legge; il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.

In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire al nodo nazionale della Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003.

Il conferimento dei dati personali è necessario per la corretta gestione del procedimento finalizzato all'erogazione degli ammortizzatori sociali e degli altri servizi erogati dai Centri per l'impiego.

In ogni momento può essere esercitato il diritto di cancellazione, modificazione, integrazione, rivolgendosi direttamente al Centro per l'impiego, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto consente l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

Il/la Dichiarante

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità