



AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AD UN CORSO DI FORMAZIONE

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Numero civico _____ città _____ provincia _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

- di essere disoccupato e regolarmente iscritto presso le liste del Centro per l'Impiego di _____;
- di voler partecipare al corso di formazione di 40 ore di cui all'Avviso pubblico per la partecipazione ad un corso di formazione" con prot.n.1693 del 18.05.2017;

Allegati:

- documento di identità in corso di validità
- scheda anagrafica
- curriculum vitae

Luogo e data _____

Firma

Gestione Servizi Comunali

Viale P. Nenni, snc - 07020 - Porto San Paolo (OT) - P.IVA 02015070903
Tel 0789/40455 - Fax 0789/480736 - e-mail multiservice.comune@tiscali.it
Pec multiservicepsp@legalmail.it