

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO

### IL/La sottoscritta

Nome e Cognome: ..... Data di nascita: ..... /..... /.....

Luogo di nascita: ..... C.F. ....

Indirizzo: ..... Città: .....

C.A.P. .... Recapito Telefonico : .....

Email: .....

### chiede l'iscrizione

al Percorso formativo per il conseguimento della Qualifica professionale di **“TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLO SVILUPPO DI SITI INTERNET E PAGINE WEB”** -  
*Avviso pubblico per l'erogazione di percorsi formativi nell'ambito della Misura 2A “Formazione mirata al reinserimento di giovani 18-35enni in percorsi formativi” - Asse 1 bis – Decreto di approvazione N° 2518 del 12/03/2021*

### Dichiara

di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso in oggetto, precisamente:

- di avere cittadinanza italiana;
- di avere cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadinanza di uno Stato extracomunitario con regolare permesso di soggiorno nel territorio dello Stato Italiano;
- di essere residente sul territorio regionale;
- avere un'età compresa tra i 18 e i 35 anni (possono accedere i giovani che hanno compiuto il 18° anno e fino al giorno antecedente al compimento del 35° anno di età);
- essere non occupato o essere disoccupato ex art. 19 del Decreto Legislativo 150/2015 del 14/09/2015 e s.m.i e ex art. 4 del Decreto Legge n. 4/2019 del 28/01/2019 (rif. Circ. Anpal n. 1/2019 del 23/07/2019);



- di non aver usufruito della *Misura 6 “ Servizio Civile”* e della *Misura 2C “ Assunzione e Formazione”* oggetto di Altro Avviso emanato dalla Regione Calabria;
  - di non avere in corso lo svolgimento di un percorso formativo nell’ambito della programmazione regionale;
  - di non avere usufruito negli ultimi 2 anni di attività formative finanziate dal *POR Calabria o PON IOG*;
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare l’ultimo titolo di studio conseguito*):
- 

- ✓ *Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopra riportate sono veritiere (art. 46 D.P.R 445 del 28/12/2000)*
- ✓ *Autorizza il trattamento personale dei dati ai sensi del D. Lgs n 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101*

Data...../...../.....

*Firma della persona .....*