



Prot. N°

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al corso per:

GOLDSMITH: Competenze operative nel settore dell'oreficeria - linea 2 "Competenze trasversali e innovative per l'internazionalizzazione"

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a: _____ Prov. di (_____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel/cell: _____ / _____ Cod. Fisc. _____

e-mail : _____

In possesso dei seguenti requisiti:

Titolare di bottega o laboratorio orafa :

Nome azienda

Sita nel comune di _____, via/piazza _____, n. _____, cap.....

Esperienza nella mansione di circa anni

In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

Diploma di scuola media superiore (Specificare) _____

Laurea (Specificare) _____

Non in possesso del Diploma di scuola media superiore

Preferenze settimanali sulla predisposizione del calendario didattico:

Orario (es. 9-13; 16-20) _____

Numero giorni a settimana (es. 1 o 2 volte) _____

Giorni di preferenza (es. sabato..) _____

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Firma del Richiedente

In allegato:

- Copia documento di identità
- Copia del codice fiscale