



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