

Domanda di iscrizione

Corso breve di formazione professionalizzante (330 ore)

Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Residente in via/piazza _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

e-mail _____ Cellulare _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Domiciliato/a (se diverso dalla residenza) in via/piazza _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 Legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

chiedo

di essere iscritto/a al corso _____

la rateizzazione del pagamento¹

lo sconto del 50% (solo per disoccupati residenti o domiciliati nel comune di Firenze iscritti al Centro per l'Impiego)

¹ La rateizzazione è opzionale e prevede tre rate di pagamento:

1. € 500 all'iscrizione (250 per disoccupati)
2. € 500 (250 per disoccupati) entro un mese dall'inizio del corso
3. € 400 (200 per disoccupati) di saldo, entro due mesi dall'inizio del corso

Dichiaro

di essere disoccupato/a e iscritto/a al Centro per l'impiego di _____

di essere a conoscenza che:

- il corso prevede il superamento di un test finale
- l'ammissione al test richiede la frequenza di almeno il 70% delle ore previste per le attività didattiche e di almeno il 50% dello stage
- il rilascio dell'attestato di partecipazione avverrà a seguito del superamento del test finale

di aver preso visione delle "Condizioni di accesso ai corsi a pagamento" e accettarle integralmente

Allego alla presente iscrizione:

- copia del documento di identità
- certificato medico attestante che non si rilevano evidenze cliniche, tali da non consentire l'esercizio della mansione di riferimento

Data _____

Firma _____