



**REGIONE CALABRIA**  
**ASSESSORATO AL LAVORO E ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**  
**CENTRO REGIONALE FORMAZIONE PROFESSIONALE**

.....

Riservato all'Ufficio:

Protocollo acquisizione domanda:	Codice n° .....	P.O. ....
N° ..... Data.....	Misura .....	Azione .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Anno formativo** .....

**\_l\_ sottoscritt\_** ..... **nat\_ il** .....

**a** ..... **Prov.** ..... **Stato** .....

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**chiede l'iscrizione al corso di formazione professionale per la qualifica di:**

.....

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

**DICHIARA**

■ di risiedere in via/piazza ..... N° .....

Comune ..... C.A.P. .... Provincia .....

Tel. abitazione ...../..... Tel. cellulare ...../.....

■ di essere domiciliato (nel caso in cui la residenza non coincide con il domicilio)  
in via/piazza ..... N° .....

Comune ..... C.A.P. .... Provincia ..... Tel. ....

■ di aver frequentato i seguenti corsi di formazione professionale:

Qualifica ..... Ente ..... Anno .....

Qualifica ..... Ente ..... Anno .....

Qualifica ..... Ente ..... Anno .....

■ di non aver frequentato corsi di formazione professionale per un monte ore pari o superiore alle 2400 ore

■ di essere in possesso del titolo di studio di:

- nessun titolo o licenza elementare
- licenza media inferiore
- licenza Ist. Prof.le (2 – 3 anni)
- diploma di maturità
- qualifica prof.le acquisita tramite corso di F. P.
- qualifica professionale post-diploma
- diploma universitario
- laurea

■ di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola o la classe sotto indicate:

scuola media inferiore     1    2    3

scuola media superiore     1    2    3    4    5

università     1    2    3    4    5    6

■ di essere iscritto nelle liste di collocamento    SI     NO

■ di essere nella condizione di:

- in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro – compilare la sezione “A”)
- disoccupato, compreso chi ha una occupazione saltuaria o stagionale (compilare la sezione “B”)
- occupato, compreso chi ha una occupazione saltuaria o stagionale e chi è in C.I.G. (compilare la sezione “C”)
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- mobilità
- inattivo
- appartenente a categoria svantaggiata (compilare la sezione “D”)

**SEZIONE “A” IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

■ di cercare lavoro da : 0-6 mesi     6-12 mesi   
 più di 12 mesi

**SEZIONE “B” DISOCCUPATO**

■ di essere disoccupato da: 0-6 mesi     6-12 mesi   
 più di 12 mesi

**SEZIONE “C” OCCUPATO**

■ di essere nella seguente condizione rispetto a:

**RAPPORTO DI LAVORO**

- saltuario (compilare la sezione “B” nel caso di un periodo complessivo inferiore a 4 mesi)

- temporaneo o stagionale (compilare la sezione “A” nel caso di un periodo inferiore a 4 mesi)
- stabile (tempo indeterminato o determinato superiore a 4 mesi)
- con contratto di Formazione Lavoro o Apprendistato
- Part-time (time meno di 20 ore settimanali compilare la sezione “B”)
- autonomo (compilare la sezione “B” nel caso di un reddito inferiore a £. 7.200.000)

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

**Lavoro dipendente**

- operaio comune (compresi addetti alla sorveglianza, portieri, autisti, manovali edili, braccianti agricoli)
- operaio qualificato (compresi magazzinieri, conduttori di macchine attrezzate, muratori)
- addetto ai servizi: “generico” (colf, baby sitter, commesso, addetto alle cucine, aiuto parrucchiere)
- addetto ai servizi: “qualificato” (cuoco, barman, parrucchiere, estetista)
- impiegato esecutivo (addetto alla segreteria, dattilografo, operatore EDP, contabile)
- tecnico specializzato (compreso programmatore e analista EDP, geometra disegnatore, progettista, fotografo, tecnico di laboratorio)
- impiegato qualificato (comprende impiegato di concetto, agente di commercio, insegnante)
- funzionario, dirigente

**Lavoro autonomo**

- artigiano
- commerciante
- coadiuvante familiare
- coltivatore diretto, affittuario, mezzadro
- libero professionista
- socio di cooperativa

**SEZIONE “D” SVANTAGGIATO**

■ descrizione tipologia:

.....

.....

.....

.....

.....

1\_ sottoscritt\_ inoltre dichiara:

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
- di autorizzare, ai sensi della legge 675/96, il Centro alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

Ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000 nelle dichiarazioni sostitutive la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.