

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE GRATUITI E FINANZIATI  
FORMA.TEMP**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto al corso di formazione gratuito:

\_\_\_\_\_

organizzato da GFA Consulting & Training di A. Pacileo e

Promosso Da \_\_\_\_\_ - e Finanziato FORMA.TEMP, che si svolgerà presso la

sede \_\_\_\_\_

Il Corso Si svolgerà DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ con orario \_\_\_\_\_

Il modulo comprende: iscrizione, frequenza, valutazione degli apprendimenti, eventuale certificazione di terzi (IBM- Microsoft – Cisco etc.), materiale didattico individuale, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, materiale didattico individuale per esercitazioni, uso di laboratori ed attrezzature e tutoraggio.

SI Allega Documento di Identità, Codice Fiscale, autocertificazione di inoccupazione.

## DICHIARAZIONE DELLO STATO DI INOCCUPAZIONE/DISOCCUPAZIONE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste nell'ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci previste dagli art.75 e 76 Decreto 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, dichiaro, ai fini dell'ammissione al corso, di essere inoccupato/disoccupato.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003, dell' art.13 GDPR 679/16 e dichiaro di essere a conoscenza dei diritti di cui all'art.7 D.Lgs. 196/2003 (accesso ai registri, informazioni circa i dati posseduti, iscrizione al nostro database, cancellazione, aggiornamento, rettifica ed integrazione dei dati, opposizione al trattamento dei dati ecc.)

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_