

**EX AVVISO 33/2019
FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE**

Progetto SAPER FARE

DOMANDA DI AMMISSIONE

La sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ email _____

CHIEDE

di partecipare al **Progetto Saper Fare**

- Corso: Assistente familiare**
- Addetto vendite**
- Tecnico di sviluppo software Java**

Sedi della Formazione: P.zza G. Verdi 53 – Palermo e Via Capitano Luigi Giorgi 3 - Bagheria

Allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego con allegato patto di servizio;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza.

Data _____

Firma
