

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio
(rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

(Nome) _____ (Cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ___/___/___

residente a _____ Provincia (___)

in via/piazza _____ n° _____

domiciliato a _____ Provincia (___)
(se diverso dalla residenza)

in via/piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di appartenere alla categoria NEET (Not in Education, Employment or Training - Giovani non impegnati nello studio, né nel lavoro, né nella formazione):

- Si
- No

ai sensi della Circolare del Ministero del Lavoro n. 34 del 23/12/2015, di essere attualmente in stato di:

- disoccupazione, da _____ mesi
- inoccupazione, da _____ mesi

di essere attualmente in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria superiore
- Laurea

Tipologia Diploma: _____

Tipologia Laurea: _____

di appartenere alle "Categorie Protette" (L. 68/1999):

- Si
- No

rispetto al certificato di iscrizione al Centro Per l'Impiego (CPI):

- di allegare alla presente dichiarazione il certificato di iscrizione al CPI
- di impegnarsi a consegnarlo entro il 31 gennaio 2018

rispetto al modello ISEE:

- di allegare alla presente dichiarazione copia del modello ISEE
- di impegnarsi a consegnarlo entro il 31 gennaio 2018

di essere interessato a partecipare al seguente corso/i:

CORSO	PRIORITÀ (*)
Reti e Sistemi	
Consulente e Sviluppatore CRM	

(*) **Indicare il corso prescelto con il valore 1.**

Qualora interessato anche all'altro corso, indichi con il valore 2 la seconda scelta.

Luogo e data: _____

Firma _____

PRIVACY INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 D.lgs 30.06.2003, n. 196 e succ. modificazioni

I dati personali saranno trattati con strumenti elettronici in conformità con il Decreto legislativo 30/6/2003, n. 196, per la gestione amministrativa e informativa delle attività corsuali. Nel caso di mancato inserimento dei dati obbligatori potrà non essere accettata la domanda di iscrizione. I dati saranno accessibili al personale degli enti ELIS preposto all'attività e non saranno ceduti a terzi. I diritti previsti dall'art. 7 del suddetto Decreto possono essere esercitati scrivendo al responsabile del trattamento dei dati personali raggiungibile all'indirizzo privacy@elis.org

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e succ. modificazioni

Luogo e data: _____

Firma _____