

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI
(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a COGNOME: _____ NOME: _____

Sesso M F - Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____

Luogo di nascita: _____ Prov: _____ Data di nascita: _____

Residente a: _____ CAP: _____ Prov: _____

Indirizzo: _____ nr. _____

Tel. fisso: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Domicilio attuale se diverso dalla residenza:

Indirizzo: _____ Città: _____ Prov: _____

AZIENDA DI APPARTENENZA

Ragione Sociale:				
Indirizzo:		Città:		
CAP:	Prov:	C.F.:	P.IVA:	
Tel.	Cell.	E-mail:		
Codice Unico SDI:		E-mail (PEC):		
Attività:		Ruolo/Funzione del partecipante:		

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Rif. P.A. _____ (sezione a cura di Cescot)

Corso: _____

Operazione: _____

Approvata da _____ con _____ n. _____ del _____

Cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo _____ Regione Emilia-Romagna

A QUESTO FINE DICHIARA

- di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

- di essere nella seguente **situazione professionale**:

tipo di Contratto: _____

- durata **RICERCA OCCUPAZIONALE**: _____

- di essere **informato** che il progetto si rivolge a:

- di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati;

- di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti (stato occupazionale, titolo di studio, etc.) entro la data di avvio delle attività;

- di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta di Cescot Scarl e degli Enti finanziatori del progetto;

- di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

Segue →

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI
(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere a conoscenza del fatto che la data di inizio del corso è fornita a puro titolo indicativo. Il Cescot si riserva, qualora sorgano problemi organizzativi o non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio o di non effettuare il corso;
- di aver letto l'informativa e che i miei dati personali saranno trattati da Cescot, titolare del trattamento, per l'esecuzione del contratto secondo quanto indicato nell'informativa disponibile su www.cescot-rimini.com/privacy;
- di essere consapevole che dando liberamente accesso alla telecamera (nelle lezioni in videoconferenza), la mia immagine o le mie attività potranno essere registrate. Dichiaro inoltre che non avrò nulla a pretendere da tali pubblicazioni.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

partecipante al corso _____

dichiara, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che il suo libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso
 è prestato è negato alla diffusione di eventuali fotografie o filmati che mi ritraggano mediante pubblicazione sui supporti informativi di CESCOT s.c.a.r.l. (sito web, brochures, ...), nei limiti e nei modi individuati nell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile su www.cescot-rimini.com/privacy

Firma _____

Le chiediamo cortesemente di informarci di come ha saputo del corso (anche più opzioni):

Altro:

Parte riservata al Cescot:

ISCRIZIONE EFFETTUATA DA: _____ DATA _____