



Unione europea



REGIONE
LAZIO



DOMANDA D' ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Cap _____ PR _____ Codice Fiscale _____

Tel _____ Cell. _____

E-mail _____

CURRICULUM SCOLASTICO

Titolo di studio _____ conseguito il _____ presso l'Istituto _____

- Licenza Elementare;
- Licenza di scuola media inf.;
- Diploma di scuola media sup. triennale;
- Diploma di scuola media sup. quinquennale;
- Diploma di laurea triennale;
- Diploma di laurea quinquennale;
- Master di specializzazione.

CONDIZIONE PROFESSIONALE

- Inoccupato
- Disoccupato da meno di 6 mesi;
- Disoccupato da 6 a 12 mesi;
- Disoccupato da più di 12 mesi;
- Lavoratori in Mobilità;
- Lavoratore subordinato o parasubordinato che, durante l'anno, non percepisce un reddito lordo complessivo superiore a €8.000,00;
- lavoratore autonomo che, durante l'anno, non percepisce un reddito lordo complessivo superiore a €4.800,00;

Iscrizione al Centro per l'Impiego di _____ dal _____

Chiede di essere iscritto al corso:

AUGMENTED REALITY DEVELOPER

Progetto: SPARK - Spatial Augmented Reality as a Key for creativity
Approvato dalla Regione Lazio con DD. N. G12190 del 16/09/2019

Il sottoscritto dichiara che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono al vero.
Autorizzo il trattamento dei dati personali in base ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Firma

Allego alla presente **fotocopia del documento di riconoscimento**