



Spett.le Compagnia Teatrale QUINTETTO D'A.
Via G. Rossini 6
04022 – FONDI (LT)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso denominato:

“Dietro le Quinte: maestranze per lo spettacolo dal vivo”. “Tecnico luci, video e suoni dello spettacolo dal vivo” - Linea 3 della durata di h.500 - Progetto cofinanziato dall'Unione Europea - POR FSE 2014/2020 - Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n° G15891 del 06/12/2018

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente

a _____ in via _____ n° _____ cap. _____

tel. _____ email _____

codice fiscale _____ . Titolo di studio _____

CHIEDE

con la presente di iscriversi al corso di formazione professionale della durata di 500 ore per conseguire l'attestato di qualifica di **“Tecnico luci, video e suoni dello spettacolo dal vivo”**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere (artt. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, n°445), di essere in possesso dei requisiti d'ingresso richiesti dall'avviso pubblico inerente l'intervento formativo in oggetto:

- Inoccupato oppure Disoccupato;
- Residente o domiciliato da almeno 6 mesi nella Regione Lazio;

Se cittadino extracomunitario

- Essere in regola con la normativa vigente in materia di permessi di soggiorno ed in possesso di titolo di studio validamente riconosciuto

Indicare eventuale categorie di priorità tra le seguenti:

- Nessuna
- Disagio psico-fisico
- Immigrato, nomade, detenuto, ex detenuto, persona in condizione di povertà
- Disabile

.../...sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

.../...sottoscritt... autorizza il trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”

Data: ___/___/_____

IN FEDE

Si allega:

1. copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)
2. copia non autenticata del titolo di studio (obbligatorio)
3. CV (facoltativo)
4. PAI (obbligatorio in caso si superi la selezione in ingresso. Da consegnare prima dell'avvio delle attività in aula)

A cura dell'operatore: _____ La domanda è pervenuta in data ___/___/_____ alle ore _____