



PROF 2010

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.)

All' ENTE GESTORE: **PRO.SCA – Associazione per la Promozione della Scuola di Cultura Aziendale**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ provincia di _____, il _____, e
residente a _____, provincia di _____, in via _____ n. _____,
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

all'Ente Gestore PRO.SCA, di essere iscritto a frequentare il corso Operatore Socio Assistenziale della durata di 900 ore che sarà realizzato nell'ambito del PROF 2010, consapevole che se il numero degli aspiranti dovesse superare il numero dei posti disponibili si procederà ad una selezione.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora, in sede di controllo, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione:

- di conoscere ed accettare tutte le indicazioni e le condizioni del Bando di Selezione;
- di essere residente nel Comune di _____;
- di essere maggiorenne;
- di trovarsi nello stato di: disoccupazione inoccupazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____.

Allega:

- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Copia della Dichiarazione di pronta disponibilità prevista dal D.lgs. 297/2002.

Luogo e data _____

FIRMA
