



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL CORSO**

Pag.1 di 3

**Spett.le ENAIP Impresa Sociale S.r.l.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. a: \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ ) il: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ )

indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto al progetto **DIGITAL WORKERS** al corso di:

- TECNICO DELLA COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE DIGITALE PER LO SVILUPPO DEL TERRITORIO**
- VIDEOMAKER**

presso la sede di: ENAIP IMPRESA SOCIALE SRL

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

rilasciato dall'Istituto/ Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

2. condizione occupazionale :

- occupato
- disoccupato dal (specificare almeno l'anno) \_\_\_\_\_
- in cerca di prima occupazione dal \_\_\_\_\_
- in mobilità
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Pag.2 di 3

Si allega la seguente documentazione:

- Documento d'identità
- Iscrizione al centro per l'impiego
- Certificazione Lingua Inglese Livello A2 e/o Autocertificazione possesso certificato
- Certificazione ECDL e/o Autocertificazione possesso certificato
- \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi della legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ \*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria  
responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, ed ai sensi del  
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che la documentazione allegata è conforme all'originale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

(da apporre dall'interessato in presenza del dipendente addetto,  
condizione non richiesta se è allegata copia di un documento di  
riconoscimento.)

\_\_\_\_\_

*\*Da compilare solo se vengono allegati copie di certificati o altri documenti comprovanti i titoli posseduti.*



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL CORSO**

Pag.3 di 3

**RICEVUTA**

Si rilascia al Sig/Sig.ra .....

ricevuta della avvenuta presentazione della domanda d'iscrizione al corso di

- TECNICO DELLA COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE DIGITALE PER LO SVILUPPO DEL TERRITORIO**
- VIDEOMAKER**

Si ricorda che, come indicato nel avviso pubblico relativo al corso sopra citato, le informazioni sulla data e l'orario di selezione, saranno fornite il giorno \_\_\_\_\_ .

Si prega pertanto di contattare la sede *dell' ENAIP Impresa Sociale S.r.l. dove verrà svolto il corso:*

sede di Roma 06/570291      06/57029232

DATA \_\_\_\_\_

ENAIP Impresa Sociale S.r.l.  
\_\_\_\_\_

.....  
**RICEVUTA**

Si rilascia al Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

ricevuta della avvenuta presentazione della domanda d'iscrizione al corso di

- TECNICO DELLA COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE DIGITALE PER LO SVILUPPO DEL TERRITORIO**
- VIDEOMAKER**

Si ricorda che, come indicato nel bando relativo al corso sopra citato, le informazioni sulla data e l'orario di selezione, saranno fornite il giorno \_\_\_\_\_ .

Si prega pertanto di contattare la sede *dell'ENAIP Impresa Sociale dove verrà svolto il corso:*

sede di Roma 06/570291      06/57029232

DATA \_\_\_\_\_

ENAIP Impresa Sociale S.r.l.  
\_\_\_\_\_

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione autocertificazione generica

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

In riferimento alla domanda di iscrizione al progetto DIGITAL WORKER, corso

- TECNICO DELLA COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE DIGITALE PER LO SVILUPPO DEL TERRITORIO**
  
- VIDEOMAKER**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n°

domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n°

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

- Di possedere il titolo di studio in \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- Di conoscere la lingua inglese almeno a livello A2
- Di avere conoscenze di informatica almeno a livello ECDL
- di essere residente o domiciliato da almeno 6 mesi nella Regione Lazio

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.