

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE – AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L. 445**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e SS. MM.II**

consapevole delle sanzioni penali, nel 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; si dichiarano i seguenti dati:

Cognome:.....Nome:.....

Data di nascita:..... Comune di nascita:..... Prov.:.....

Codice Fiscale:..... Nazionalità:.....

Cittadinanza ..... Tel / Cell.....

Mail .....

**RESIDENZA**

Indirizzo, .....

Città:..... CAP:..... Prov.:.....

**EVENTUALE DOMICILIO SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA**

Indirizzo, Via:.....

Città:..... CAP:..... Prov.:.....

**TITOLO DI STUDIO**

Ammesso al quinto anno dei percorsi liceali; -  Diploma professionale (conseguito in esito ai percorsi di quarto anno di Istruzione e Formazione Professionale); -  Diploma di SMS -  Laurea

(\*)**Specificare il titolo e nominativo scuola:** .....

.....

**CONDIZIONE PROFESSIONALE**

1. in cerca di prima occupazione

2 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (iscritto alle liste di mob.)

da meno di 6 mesi

da 6 a 12 mesi

da più di 12 mesi

3. Occupato – tipo di contratto \_\_\_\_\_

4. Studente

5. inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro)

Per opzioni 1 e 2 indicare iscrizione presso CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CORSO/I**

**TECNICO DEL DISEGNO E PROGETTAZIONE INDUSTRIALE** Rif. PA 2023-19426/RER. Approvato con DGR 1317 del 31/07/2023

**Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016**

**Data e Firma:** \_\_\_\_\_



**CNOS-FAP**  
SALESIANI DON BOSCO  
EMILIA ROMAGNA  
SEDE FORLÌ

