



Consorzio a partecipazione pubblica  
C.F. e P.I. 05895900727

## **RICHIESTA SELEZIONE ED ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE**

**BANDO DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA F.S.E. P.O.R. PUGLIA 2000/2006  
MIS. 3.14 azione b) "Percorsi integrati di formazione, accompagnamento e consulenza per la  
creazione di nuova imprenditorialità in forma singola e/o associata"**

*avv. 27/2006, pubblicato sul B.U.R.Puglia 138 del 26/10/2006*

**(Cofinanziato dal F.S.E., dallo Stato e dalla Regione Puglia)**

**APPROVATO CON DETERMINA DIRIGENZIALE SETTORE FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**NR. 761 del 03/07/2007 pubblicato sul B.U.R.Puglia . n. 106 del 25/07/2007**

### **TITOLO PROGETTO: "P.R.I.T."**

**(Progetto Imprenditrici Turistiche)**

***COD. PROG.: POR060314b0064 Mesagne (Br)***

Il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia, dichiara ai sensi dell'art 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

#### **Aspirante allievo**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Luogo di residenza: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_ Conseguito il: \_\_\_\_\_

Scuola o Istituto c/o il quale è stato conseguito: \_\_\_\_\_

Scuola attualmente frequentante e/o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alla selezione del corso **“PROGETTO: “P.R.I.T.”** per l’ammissione e la frequenza dello stesso.

Si autorizza, inoltre, il Consorzio Informdata al trattamento dei dati sensibili necessari ai sensi della Legge n. 675/96.

All’uopo si allega la seguente documentazione:

- Copia Titolo di Studio;
- Copia documento d’identità personale;
- Copia codice fiscale

*La richiesta di iscrizione al Corso di Formazione, letta, compilata in ogni sua parte , confermata, debitamente sottoscritta, deve essere inviata a mezzo posta (farà fede il timbro postale), fax, posta elettronica, o a mano al recapito di seguito indicato entro il 15/10/2007.*

Consorzio Informdata – Via Galvani 1 e/o via Gualtierio D’Odra, 8 sc. A int. 3 72023 Mesagne  
(BR) Tel.: 0831734846 Fax: 0831734846

**Rif Corso di Formazione: “PROGETTO: “P.R.I.T.”**

@mail:segreteria@informdata.it

Dalle ore 09:00 – 12:30

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_