

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Telefono (rete fissa) \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso/a alla frequenza del corso per**

\_\_\_\_\_ anno formativo .....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:**

*Avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, dichiaro sotto la propria personale responsabilità:*

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato;

**Documenti allegati:**

- dichiarazione disponibilità
- certificato. residenza
- fot. titolo di studio
- fot. cod. fiscale
- documento di riconoscimento.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione dichiarata.

Il sottoscritto dichiara altresì di non frequentare contemporaneamente altri corsi di Formazione Professionale, cantieri o scuola secondaria e di non avere frequentato, in precedenza, altro corso di eguale qualifica con esito positivo. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Ente i propri dati reddituali ai fini del trattamento fiscale dell'indennità di presenza al corso. Il sottoscritto è a conoscenza che la Logos si riserva di sopprimere o modificare i corsi prima dell'inizio e di variare gli orari di svolgimento dell'attività, così come modificare le sedi di svolgimento dei corsi stessi.

Il sottoscritto ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dopo aver letto l'informativo predisposta dalla Logos, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che fra i dati da trattare, in talune circostanze, ve ne potrebbero essere alcuni che rientrano nel novero dei dati "sensibili" ai sensi delle disposizioni in vigore. Esprime altresì il consenso alla comunicazione dei dati in questione alle aziende ed agli organismi che saranno contattati dalla Logos nei limiti derivanti dalle finalità per le quali dette comunicazioni verranno effettuate.

Si prende atto che: -nel caso in cui il numero delle iscrizioni al corso superi quello dei posti disponibili si procederà alla formazione della graduatoria tramite "test attitudinali" che si svolgeranno in data da destinarsi.

Data .....

Firma del padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma corsista \_\_\_\_\_

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**LOGOS SOCIETA' COOPERATIVA**

[www.logos-italia.it](http://www.logos-italia.it)

C.so Ho Chi Min 107/a - 97013 COMISO (RG)  
Tel. +39 0932.731026 - Fax +39 0932.731303  
P.IVA 00857330880  
e-mail: [segreteria.comiso@logos-italia.it](mailto:segreteria.comiso@logos-italia.it)

