

**DIGITAL IMPROVE  
DOMANDA DI ISCRIZIONE**

P.O.R. Programma Operativo Regionale FSE (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse III "Istruzione e Formazione" – Priorità di investimento 10.3 R.A. 10.4  
- Avviso "UPGRADE Piani formativi per lo sviluppo delle competenze digitali per l'occupazione e la riqualificazione professionale degli adulti"

**Progetto "E-GRAF" - Codice FSE1420-21-3-103-130-43879BFF**

**Progetto "E-MEC" – Codice FSE1420-21-3-103-130-0DDBC400**

**(compilare la domanda in modo chiaro e leggibile)**

*Spett.le  
SFCU soc. cons. a r.l.*

*Via Palermo, 80/a 06124 Perugia*

Il/La sottoscritto/a Cognome ..... Nome ..... Sesso  M  F

nato/a ..... il ...../...../..... Codice fiscale .....

**RESIDENZA** in..... via .....N° .....

Cap .....Provincia .....Regione.....

**DOMICILIO (Se diverso dalla Residenza)** in.....via.....

N°..... Cap .....Provincia.....Regione.....

**Telefono**..... **Cellulare**..... **Indirizzo e-mail** .....

avendo preso visione dell'avviso pubblico per il reclutamento degli allievi del progetto e delle condizioni di ammissibilità in esso esplicitate

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare al/ai seguente/i percorso /i formativo/i (indicare in ordine di priorità)**

N.1 \_\_\_\_\_

N.2 \_\_\_\_\_

N.3 \_\_\_\_\_

N.4 \_\_\_\_\_

**Preferenze di orario per la formazione** (tale indicazione è puramente informativa in quanto la programmazione sarà curata e definita dal Soggetto Attuatore): \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 65 del DPR n. 445/2000).

**DICHIARA**

- di essere occupato con il seguente contratto .....
- di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e i 65 anni non compiuti
- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito il ..... presso .....
- di essere cittadino/a .....
- di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di ..... con scadenza il.....
- di Autorizzare il Soggetto attuatore e Arpal Umbria, a trattare i dati riportati nella domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati, ai sensi dell'art. 13 REG (UE) 2016/679.

**Allegati obbligatori:**  Copia di documento di identità in corso di validità  Copia di permesso di soggiorno (per cittadini non UE)

**Per i titoli di studio conseguiti all'estero:**  Copia del titolo di studio  Dichiarazione di valore  Traduzione giurata ed equiparazione

**Allegati facoltativi:**  Curriculum Vitae  Altro .....

Firma

DATA.....

**(allegare copia fronte retro del documento di riconoscimento in corso di validità)**