



Spett.le ATS  
 Associazione Smile Umbria  
 Confartigianato  
 Formazione Cnipa Umbria  
 Via Pietro Cestellini, 17  
 06135 Perugia  
 Pec: smileumbria@pec.it



Ricevuta il ..... alle ore .....

Prot. n. ....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**(compilare tutti i campi in stampatello e leggibile)**

La/Il sottoscritto/a ..... nata/o a ..... il .....  
 Residente in via ..... n. .... Comune .....  
 Prov. .... Tel. .... Cell .....  
 e-mail ..... PEC .....  
 Codice Fiscale .....  
 Domiciliata/o (solo se diverso da residenza) in Via ..... N. ....  
 Comune ..... Prov. ....

**CHIEDE**

di essere ammessa/o alla selezione per la partecipazione al Corso **“Tecnico di manutenzione e riparazione di elettrodomestici”**  
 finanziato nell’ambito del Programma Operativo Regionale UMBRIA FSE (Fondo Sociale Europeo) 2014-2020;  
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- Di essere cittadina/o .....
- Di essere residente o domiciliato in Umbria;
- Di essere inoccupata/o o disoccupata/o ai sensi del D. Lgs. 150/2015 e s.m.i. e di essere iscritta/o presso uno dei Centri per l’Impiego della Regione Umbria
- Nel caso di cittadina/o straniera/o di essere in possesso della conoscenza della lingua italiana pari ad almeno il livello B2 del Quadro Comune Europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue
- Nel caso di cittadina/o extracomunitaria/o di essere in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito nel ..... presso l’Istituto .....
- Di aver preso visione dell’avviso pubblico e di essere a conoscenza che la data, l’ora e la sede di svolgimento della prova di selezione verranno comunicate sul sito <http://www.smileumbria.it> almeno 15 giorni prima. **Tale pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti, senza ulteriore obbligo di comunicazione.**
- Di autorizzare il Soggetto Attuatore e la Regione Umbria a trattare i dati ivi riportati per l’adempimento degli obblighi di legge, per i 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 del Regolamento Europeo 2016/679 e s.m.i.
- Di essere a conoscenza che la prova scritta di selezione si svolgerà da remoto nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali anti-covid a mezzo utilizzo piattaforma Zoom e Moodle: ovvero, nel caso in cui la situazione epidemiologica lo consenta **presso la sede di Associazione Smile Umbria in Via Pietro Cestellini, 17 Ponte San Giovanni – Perugia.**
- Di essere consapevole che per sostenere la prova scritta di selezione online dovrà essere munito di una rete dati stabile con la quale poter accedere a Internet, di un computer dotato di microfono, casse, webcam e di un documento di identità in corso di validità.

Si allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae;
- SOLO per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- SOLO nel caso di titoli di studio conseguiti all’estero: copia della documentazione originale con relativa dichiarazione di valore, traduzione giurata ed equiparazione;
- Altro (specificare)  
 .....

Luogo e data .....

Firma ai sensi del D.P.R. 445/2000

.....