SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Titolo e Codice Corso: "CORSO PROFESSIONALE ESPERTO DI SALDATURA MIG/MAG e TIG"

NOME COGNOME

DATA DI NASCITA LUOGO (.....)

NAZIONALITÀ Codice Fiscale

residenza

INDIRIZZO CITTÀ(.....) CAP

e mail Cell

domicilio se diverso da residenza

INDIRIZZO CITTÀ(.....) CAP

CONDIZIONE LAVORATIVA TITOLO DI STUDIO

Ha partecipato ad altri corsi Forma.Temp? si no

Se si, quali?

Ha mai lavorato tramite agenzie per il lavoro? si no

Se si, per quanto tempo? Nome agenzia

NOTE

Il superamento del tetto di ore di assenza previsto (30% delle ore del corso) e la mancata frequenza dei moduli obbligatori "Diritti e Doveri dei Lavoratori" e "Sicurezza sui luoghi di Lavoro" non consente l'ottenimento dell'attestato di frequenza.

La frequenza del corso è gratuita e non sorgono alcun tipo di obbligazioni contrattuali né attive né passive. Il corsista dichiara di aver preso visione della nota di cui sopra e di essere consapevole che non è consentito frequentare contemporaneamente più corsi di formazione finanziata.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 6, co. 2 del DPR n. 403/98, dichiara che quanto esposto corrisponde a verità.

Dichiara, inoltre, di essere in stato di salute psico-fisica idonea alla frequenza di corsi in aula e dichiara di avere conoscenza del fatto che la nostra Agenzia è esente da responsabilità in caso di malore in conseguenza diretta del proprio stato di salute. L'agenzia, infatti, è responsabile solo ed esclusivamente ai sensi del D.Lgs. 81/08.

Data Firma

Il sottoscritto, in osservanza al D. Lgs. 196/03 ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati personali.

Data Firma

SI ALLEGA ALLA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE UN CV AGGIORNATO