



Unione europea
Fondo sociale europeo

Regione Siciliana
Assessorato della Famiglia,
delle Politiche Sociali
e del Lavoro



FSE
Fondo Sociale Europeo

MINISTERO DEL LAVORO,
DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche
per l'Orientamento e la Formazione

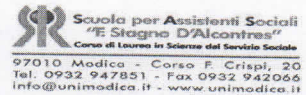
INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO



Palermo



Catania



"Itinerari d'incontro. Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati"

C.I.P. 2007.IT.051.PO.003/III/G/F/6.2.1/0086 C.U.P. G75E12000170009

AVVISO PUBBLICO N. 1 DEL 2011 "PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISAGIO ED ESCLUSIONE SOCIALE.", PUBBLICATO NELLA GURS N. 22 DEL 20.05.2011 - ASSE III INCLUSIONE SOCIALE - D.D. N. 471 DEL 13.03.2012

Domanda di selezione di n. 1 orientatore per il corso di formazione per operatori socio-assistenziali per la sede di modica nell'ambito del progetto:

"Itinerari d'incontro. Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in via _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di n. 1 orientatore per il corso di formazione per operatori socio-assistenziali - sede di Modica nell'ambito del progetto "Itinerari d'incontro. Azioni per l'inclusione socio-lavorativa degli immigrati".

A tal fine il /la sottoscritto/a dichiara:

1. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico n. 1/2011 e di accettarne integralmente il contenuto;
2. di avere preso visione del bando di selezione di n. 1 orientatore per il corso di formazione per operatori socio-assistenziali sede di Modica pubblicato in data 17 febbraio 2014;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
4. di essere occupato disoccupato in cerca di prima occupazione.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- curriculum vitae in formato europeo
- copia del titolo di studio o autocertificazione
- copia documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- altro (ogni altro documento utile). Specificare _____

(Luogo e data)

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i.

Firma

fm