



Prot. N°

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al corso per:

VIDEOMAKER UNA PROFESSIONALITÀ DA SLASH WORKER

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI AZIONI FORMATIVE E SEMINARIALI PER L'ACCRESIMENTO/AGGIORNAMENTO DELLE COMPETENZE DEGLI OPERATORI DEL SETTORE AUDIOVISIVO – CUP F81B20000890009

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a:	Prov. di	il
Sesso: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Nazionalità:	
Residente a:	CAP	
Via/Piazza	n°	
Tel:	Cell:	
Codice Fiscale:	e-mail:	
Documento Identità:	Permesso di soggiorno:	

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- Essere maggiorenne (18 anni compiuti)
- Essere residente e/o domiciliato da almeno sei mesi nella Regione Lazio
- Essere disoccupato o inoccupato ai sensi della Circolare 34 del 23/12/2015 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del D.lgs. numero 50 del 14/09/2015
- Diploma di scuola media superiore

In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

- Diploma di scuola media superiore (Specificare) _____
- Laurea di primo livello (Specificare) _____
- Altro (Specificare) _____

e dichiara inoltre di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Appartenere alle categorie svantaggiate | <input type="checkbox"/> Non appartenere alle categorie svantaggiate |
| <input type="checkbox"/> Beneficiare di altri finanziamenti pubblici (es. garanzia giovani) | <input type="checkbox"/> Non beneficiare di altri finanziamenti pubblici |
| <input type="checkbox"/> Essere iscritto ad analogo corso di formazione | <input type="checkbox"/> Non Essere iscritto ad analogo corso di formazione |

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (es: locandina, conoscenti, sito, social network, CPI etc)

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D.lgs.196/2003 e GDPR 679/2016

Data _____

Firma del Richiedente _____

In allegato:

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale

L'effettiva partecipazione alle selezioni sarà subordinata alla presentazione della ricevuta di iscrizione presso un Centro per l'Impiego o in alternativa di un'Autodichiarazione attestante lo stato di disoccupazione/ inoccupazione.

La domanda di iscrizione, con allegata la documentazione richiesta, deve pervenire entro il termine improrogabile del 16 dicembre 2021 entro le ore 17.00 presso la sede di "Gestione e Management – GEMA Business School" sita in Via Umberto Quintavalle, 68 – 00173 Roma - consegnata a mano, con raccomandata A/R o via email all'indirizzo PEC gestman@pec.it

Per info, rivolgersi allo 06.7265221; 06.94861112; FAX 06.72652240 – Email: info@gema.it – corsi@consorzioroma.it