**PROT. N°_____**

**DATA_____**

ENTE DI FORMAZIONE

**Associazione Sirio Sviluppo e Formazione Onlus**

Sede Legale/Operativa: Via Valeggio n. 31 -71016 San Severo
C.F. 93051990716, P. IVA 03887340713 – Tel: 0882. 226943
Email. siriosegreteria@libero.it

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

## Dati candidato/a

Il/La sottoscritto/a_____ Nato/a_____ Prov ___ il ___/____/19___

Cod. Fisc.: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a: _____ Prov _____ Via _____ n°_____

e-mail:_____ Tel.:_____

**CHIEDE**

l'ammissione al Corso "***Operatore per le attività e le procedure amministrative***" ***Cod. 372***, corso libero Autofinanziato **riconosciuto dalla Regione Puglia con D.D. 2163 del 21/12/2021** e con rilascio dell'Attestato di Qualifica professionale di livello 3 EQF Operatore per le attività e le procedure amministrative.

Si precisa inoltre:
- il corso "***Operatore per le attività e le procedure amministrative" Cod. 372*** avrà una durata di **ore 900**.
- che il costo del corso in oggetto è pari ad € 1.000,00 (euro mille/00), oltre ad eventuali tasse di iscrizione/assicurazione.
- L'Ente gestore fornirà solo materiale didattico necessario per le esercitazioni in classe oltre a dispense e supporti informatici (CD/ DVD ecc...), ove si ritenga necessario.
- L'Ente gestore rilascerà l'Attestato di Qualifica, solo con il raggiungimento dell' 80% delle presenze.

San Severo, ____/____/_____

Firma candidato/a

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003.

Firma candidato/a

San Severo, ____/____/_____

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- ❑ **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;**
- ❑ **Patto formativo – Allegato 3/F sottoscritto dalle parti;**
- ❑ **Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità;**
- ❑ **Copia del Codice Fiscale;**
- ❑ **Copia del Titolo di studio;**
- ❑ **I Acconto: Iscrizione € 250,00**
- ❑ **II Acconto: Inizio attività €250,00**

**PROT. N°_____**

**DATA_____**

ENTE DI FORMAZIONE

**Associazione Sirio Sviluppo e Formazione Onlus**

Sede Legale/Operativa: Via Valeggio n. 31 -71016 San Severo
C.F. 93051990716, P. IVA 03887340713 – Tel: 0882. 226943
Email. siriosegreteria@libero.it

- **III Acconto a 90 giorni dall'avvio delle attività €250,00**
- **SALDO a 180 giorni dall'avvio delle attività €250,00**

# Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
## (Art. 47 D.P.R. del 28/12/2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov _____ il _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ Prov ____ Via/piazza _____, ____

Indirizzo e-mail _____

Recapito tel. _____

**DICHIARA DI**

- essere residente nella Regione Puglia;
- essere di essere maggiorenne;
- aver conseguito il titolo di istruzione secondaria superiore di ragioniere o oppure titolo di istruzione secondaria inferiore;
- avere una conoscenza di base dei principali software applicativi d'ufficio e gestionali per la contabilità d'azienda;
- avere una conoscenza elementare della lingua inglese;
- essere a conoscenza di tutti i dettagli relativi al corso di ammissione al Corso di formazione professionale (sede di svolgimento, durata ed articolazione del corso, frequenza - ai fini del rilascio dell'attestato di qualifica);
- essere a conoscenza del fatto che, nel caso in cui le domande pervenute dovessero essere in numero maggiore rispetto al numero di posti disponibili (n. 24), verrà effettuata una selezione per l'ammissione al corso.

San Severo,

Firma candidato/a