(Da compilare a stampatello)

AL COMUNE DI PROCIDA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO BLSD

_l_sottoscritt		. nato il
a	Prov	Stato
Codice fiscaleCHIEDE		
Di essere ammesso al corso in oggetto		
Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può ir	ncorrere in c	aso di false attestazioni o
dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N°	145), sotto la	sua responsabilità
DICHIARA		
-Di essere cittadino Italiano o della Unione Europea		
- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso	di regolare p	ermesso di soggiorno
rilasciato dailil	e valido	fino a
- Di essere residente in via/piazza	n° .	
Comune	C.A.P	Provincia

Tel. abitazione/ Tel. Cellulare
E-mail (Obbligatoria)
di essere domiciliato in via/piazzan°n
Comune C.A.P Provincia
Tel. abitazione/ Tel. Cellulare
E-mail (Obbligatoria)
Inoltre, _II/La_sottoscritto/a dichiara:
Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto; Di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso; Di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il Comune di Procida alla conservazione e al trattamento dei datipersonali richiesti.
Udld

Firma del Richiedente

Si allega alla presente: *Documento d'identità