



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Provincia di Napoli

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE III^ SETTORE
UFFICIO SPORTELLO SOCIALE
DEL COMUNE DI PIANO DI SORRENTO

Prot. n. _____

La/Il sottoscritto/a

Cognome e nome

nata/o a:

Luogo	il:	Data
-------	-----	------

Codice fiscale _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

con residenza

indirizzo

 Comune:

PIANO DI SORRENTO

Recapito telefonico ed e-mail

--

Titolo di studio

--

C H I E D E

Di partecipare al **corso di Formazione** istituito dal Comune di Piano di Sorrento con D.G. n. 202 del 28/12/2015 come di seguito indicato:

- ECDL Full Standard**
- ECDL Specialised**
- Autodesk Autocad 2D**

Dichiara di essere a conoscenza che:

1. L'iscrizione ai corsi è gratuita ed aperta a tutti i giovani residenti a Piano di Sorrento di età compresa tra i **16 e i 39 anni**.

2. I corsi e relativi costi saranno:

ECDL Full Standard costo: € 410 - **quota a carico del partecipante € 122,00**
ECDL Specialised costo: € 280 - **quota a carico del partecipante € 122,00**
Autodesk Autocad 2D costo: € 350 - **quota a carico del partecipante € 122,00**

3. Si essere a conoscenza che l'accesso al corso è subordinato al collocamento in posizione utile in apposita graduatoria.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/03 "tutela della privacy".

Allega, alla presente:

- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non è sottoscritta in presenza di un operatore incaricato.
- Attestazione ISEE in corso di validità.

Piano di Sorrento, _____

(firma)