



FEDERCO.MED.
Federazione Comunitaria del Mediterraneo
 Per la formazione, sperimentazione, ricerca,
 servizi globali a carattere formativo, culturale,
 sportivo e sociale



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a: _____ **Data di nascita**

Residente a: _____ **Provincia** _____

Indirizzo: _____ **C.A.P.**

Recapito telefonico _____

E-mail: _____

Documento riconoscimento: _____

Codice Fiscale: _____

Chiede di essere ammesso/a al Corso per “Capo Azienda”, facente parte del Progetto pacchetto misto Misura 111 del P.S.R. 2007/2013, sede Agrigento.

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente.

Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Di essere: **Disoccupato/a inoccupato/a** **Lavoratore autonomo**

Di non frequentare altri corsi di Formazione Professionale, cantieri o scuola secondaria e di non aver frequentato in precedenza altro corso di eguale qualifica con esito positivo;

Di essere in possesso del decreto relativo la misura 112 del PSR 2007/2013, o in alternativa di essere proprietario/conduuttore di un terreno di estensione Ha/aree pari a

Di essere in possesso delle seguenti attestazioni di qualifica professionale:

QUALIFICA	ENTE	ANNO	VOTO FINALE

- Verrà riconosciuta una indennità pari a 3,00 €/ora allievo/a (l'indennità è da corrispondere totalmente se l'allievo/a presenta una dichiarazione attestante che il suo reddito annuo non supera € 4.800,00);
- Gli allievi potranno ricevere l'indennizzo a condizione che garantiscano la loro presenza per almeno il 70% delle ore previste nel corso, presenza certificata dal Funzionario addetto alla vigilanza;
- Verrà rilasciato un attestato inerente il corso sopraindicato, con la qualifica di “Capo azienda”.

Agrigento,.....

Firma