

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

“LAVORARE IN SICUREZZA, LAVORARE A LUNGO”

(destinato a lavoratori stranieri)

Avviso per la realizzazione di una Campagna straordinaria di formazione per la diffusione della cultura della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 11, comma 7 – D.Lgs. n.81/08, in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni del 20/11/2008 n.226/CSR



REGIONE PUGLIA

RISERVATO SMILE

DATA _____
PROT _____

Spett. le **SMILE PUGLIA**
via M. Pagano, 28
B A R I

Il / La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A a _____ **IL** _____

COD. FISC. _____ **SESSO** [M] [F]

RESIDENTE A _____

VIA _____ **N.** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso denominato:

“LAVORARE IN SICUREZZA, LAVORARE A LUNGO” (durata di 12 ore)

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione del bando di ammissione;
- di essere di nazionalità: _____
- di operare nella seguente Azienda/Ditta: _____
- di trovarsi nel seguente stato occupazionale: _____

Informazioni aggiuntive:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ li _____ firma _____

Si autorizza SMILE Puglia al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____ firma _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:
- fotocopia documento di identità in corso di validità
- ultima assunzione (modello C1)

