**Spett le ENAIP Impresa Sociale S.r.l.**

Il/La sottoscritt : nat a: provincia ( ) il: domiciliato in: provincia ( ) indirizzo: CAP: cellulare / e-mail codice fiscale:

Chiede di essere iscritt al corso: **CYBERSECURITY TECHNICIAN** presso la sede di ENAIP Impresa Sociale S.r.l. – Angelo Bargoni, 8 – 00153 Roma

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

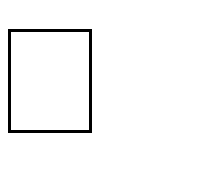
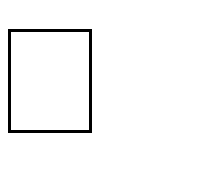
***DICHIARA***

1. di essere in possesso del titolo di studio di rilasciato dall’Istituto di
2. condizione occupazionale :

* Inoccupato
* disoccupato dal (specificare almeno l’anno)
* in mobilità

**Si allega la seguente documentazione (obbligatoria):**

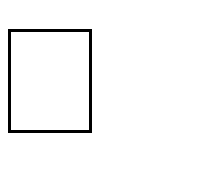
Documento di Identità: Tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Iscrizione al Centro per l’impiego

Attestazione della conoscenza della lingua ingleso o autodichiarazione possesso livello B!

(Solo per stranieri) attestazione della conoscenza della lingua italiana livello B1

* Tipo attestato Livello 

Curriculum vitae datato e firmato

**Informativa ai sensi della legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

Data FIRMA

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ \***

Il sottoscritto/a nato/a

a il dichiara, sotto la propria

responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, ed ai sensi del

D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che la documentazione allegata è conforme all’originale.

Data

FIRMA

(da apporre dall’interessato in presenza del dipendente addetto, condizione non richiesta se è allegata copia di un documento di riconoscimento.)

*\*****Da compilare solo se vengono allegate copie di certificati o altri documenti comprovanti i titoli posseduti.***