



## DOMANDA di ISCRIZIONE “PROGETTO INCLUSIONE”

COGNOME:

---

NOME:

---

NATO/A A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL

---

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_ VIA:

---

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ E-

MAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL.

---

### CHIEDE

di essere ammesso al Percorso Formativo  
(barrare la casella di interesse)

Laboratorio di Cucina.

Percorso di Formazione e Accompagnamento alla Creazione d'Impresa.

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

Cittadini stranieri in possesso del permesso di soggiorno per asilo politico, richiesta di asilo politico, protezione umanitaria e sussidiaria, domiciliati sul territorio della Regione Calabria;

Soggetti svantaggiati ai sensi del regolamento comunitario n. 2204/02 lett.f) in caso di

		<p><b>Servizi &amp; Formazione – Società Cooperativa AR.L.</b> Sede legale: Via Madonna dei Cieli, 2/A – 88100 Catanzaro Tel. 0961 753091 – Fax 0961 061325 <a href="http://www.serviziformazione.it">www.serviziformazione.it</a> – <a href="mailto:info@serviziformazione.it">info@serviziformazione.it</a> Cooperativa Servizi&amp;Formazione Associazione Culturale – Sportello Garanzia Giovani</p>	<p>Associazione Culturale</p>		
--	--	--	-------------------------------	--	--



creazione di impresa.



Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

		<p><b>Servizi &amp; Formazione – Società Cooperativa AR.L.</b>          Sede legale: Via Madonna dei Cieli, 2/A – 88100 Catanzaro          Tel. 0961 753091 – Fax 0961 061325  <a href="http://www.serviziformazione.it">www.serviziformazione.it</a> – <a href="mailto:info@serviziformazione.it">info@serviziformazione.it</a>   cooperativa Servizi&amp;Formazione          Associazione Culturale – Sportello Garanzia Giovani</p>			
--	--	--	--	--	--