



REGIONE
PUGLIA



Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro Sezione Formazione Professionale
POR Puglia FESR-FSE 2014-2020
Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale –
Avviso Pubblico OF/2020 D.D. n. 2126 del 03/12/2020 pubblicato sul BURP n. 165/2020
Attività assegnata con D.D. n. 474 del 12/03/2021 pubblicato sul BURP n. 40 del 18/03/2021. Cod. OF20-Linea1-BT-1
Attività cofinanziata dal FSE, dallo Stato e dalla Regione Puglia

Parte riservata alla segreteria

Prot. N. ____/2021

Data di ricezione ____/____/2021

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO TRIENNALE
DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
“OPERATORE DEL BENESSERE – ind. EROGAZIONE DEI SERVIZI DI
TRATTAMENTO ESTETICO”**

Spett.le
En.A.P. PUGLIA
VIA GIGANTE, 23
70033 CORATO (BA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. (____)

Via _____

domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ prov. (____)

Via _____

Codice Fiscale _____, email _____,

cell. _____

chiede

l'iscrizione alle prove di selezione per il corso triennale gratuito di “Operatore del Benessere – ind. Erogazione dei servizi di trattamento estetico”, cod. corso OF20-Linea1-BT-1.

A tal fine, dichiara:

a) Di aver conseguito il Diploma di licenza media nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto Scolastico

_____ sito in

_____ Prov (____)

b) Che la propria condizione scolastica è la seguente (indicare con una x):

- Frequenta la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Scolastico _____
_____ sito nella città di _____
- Ha abbandonato gli studi, ritirandosi in data o nell'anno _____ dall'Istituto Scolastico
_____ sito nella città di _____
- Non ha mai frequentato la scuola superiore di secondo grado



REGIONE
PUGLIA

PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020
Il futuro alla portata di tutti

Ente
Addestramento
Professionale
PUGLIA

_____, li ____/____/2021

Firma _____

D.Lgs n. 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) forniamo le seguenti indicazioni:

- *i dati forniti saranno trattati esclusivamente in riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;*
- *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione;*
- *titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'En.A.P. Puglia*
- *I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;*
- *In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs n.196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc), rivolgendosi direttamente all'En.A.P. Puglia*

_____, li ____/____/2021

Firma _____

Alla presente domanda si allega:

- a) Fotocopia del documento d'identità
- b) Fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria
- c) Fotocopia del diploma di Scuola Media Inferiore