

Spett.le ATS  
 Apiform srl -  
 Università degli Studi di Perugia  
 Via della Scuola, 118 - 06135 Perugia  
 Pec: apiform@pec.it  
 Prot. n. \_\_\_\_\_

Ricevuta il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
 (compilare tutti i campi in stampatello e leggibile)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Domiciliata/o (solo se diverso da residenza)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammessa/o al/i corso/i (è possibile iscriversi a più di un corso)

titolo \_\_\_\_\_  
 titolo \_\_\_\_\_  
 titolo \_\_\_\_\_  
 titolo \_\_\_\_\_  
 titolo \_\_\_\_\_

finanziato nell'ambito del Programma Operativo Regionale UMBRIA FSE (Fondo Sociale Europeo) 2014-2020.  
 Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere cittadina/o \_\_\_\_\_
- di essere residente in Umbria;
- di essere occupato
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- nel caso di cittadina/o straniera/o di essere in possesso della conoscenza della lingua italiana pari ad almeno il livello B1 del Quadro Comune Europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue;
- nel caso di cittadina/o extracomunitaria/o di essere in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia;
- di autorizzare il Soggetto Attuatore e la Regione Umbria a trattare i dati ivi riportati per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e s.m.i.
- di preferire che la formazione avvenga in modalità di formazione a distanza sincrona SI  NO
- nel caso in cui la formazione si svolga in presenza, si preferisce la sede di \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- SOLO per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Firma ai sensi del D.P.R. 445/2000

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