

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A PERCORSO TRIENNALE DI ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE PROFESSIONALE PRESSO SEDE FORMATIVA ACCREDITATA  
anno formativo 2023-2024**

...I... sottoscritto/a .....  
nato/a il | | | | - | | | | - | | | | | a ..... (.....)  
Stato.....

in qualità di padre/madre/tutore del minore .....  
nato/a il | | | | - | | | | - | | | | | a ..... (.....)  
Stato.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

**che il proprio figlio/a sia iscritto/a a frequentare il percorso triennale per la figura professionale: Operatore ai Servizi di promozione e accoglienza e Operatore del legno 1° anno 2022-2023,**

**presso la Sede Formativa accreditata: CONSORZIO LIGURIA FORMAZIONE**

**e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR n. 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,**

**DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A È**

Maschio <input type="checkbox"/>	Femmina <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------

**ha la cittadinanza:**

1	Italiana	<input type="checkbox"/>
2	Altro Paese (specificare) _____	<input type="checkbox"/>

**risiede** in Via/Piazza.....n° .....

C.A.P. .... Località ..... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../..... Telefono cellulare...../.....

e-mail .....

Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio:

**ha il domicilio** in Via/Piazza .....

C.A.P. .... Località ..... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../.....

**Ultima classe frequentata..... a.s. .... presso l'Istituto**

.....

**Dichiara infine:**

- di essere a conoscenza che le iscrizioni al Percorso vengono accettate entro il limite del numero massimo di allievi previsto della vigente normativa IeFP dalla Regione Liguria;
- che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di eventuali visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;

Data,.....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede che chiunque fornisca dati riferiti a se stesso riceva una serie di informazioni sul loro trattamento.

I dati da Lei conferiti saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento di dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale definizione del procedimento amministrativo. Titolare del trattamento dei dati è ALFA Liguria e l'Amministrazione regionale, responsabile del trattamento è il Funzionario individuato dall'Amministrazione di riferimento.

Il contenuto di tali banche dati sarà inoltre utilizzato da ALFA Liguria o dall'Amministrazione regionale per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari, aggiornati a seguito di vostra comunicazione scritta. Gli estratti dei dati saranno comunicati a enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo e dalle altre linee di finanziamento utilizzate (Unione Europea, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali) nonché ai soggetti con i quali la Regione Liguria ha attivato convenzioni per attività di servizi informatici e saranno parzialmente diffusi al pubblico.

Per l'esercizio dei diritti riconosciuto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi all'Amministrazione di riferimento.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile per esteso \_\_\_\_\_  
(da firmare per presa conoscenza)