



## **Domanda d'iscrizione all'intervento**

### **Terzo anno di specializzazione professionale di "Estetista"**

---

**Soggetto attuatore: Sgi Soc Coop Impresa Sociale A.r.l.**

**Sede: Via F. Crispi n. 17 – 67051 - Avezzano (AQ)**

**Titolo del Progetto: Terzo anno per l'acquisizione della qualifica di "Estetista Specializzata" (art.3, comma 1, lettera a), prima parte, Legge 17/08/2005 nr.174)**

**Comune di svolgimento: Avezzano (AQ)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO**

...I... sottoscritto/a .....

nato/a il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a..... Prov. ....  
Stato.....

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

**Al riguardo dichiara:**

- di essere 1. Uomo |\_\_| 2. Donna |\_\_|

di avere la cittadinanza:

- 1. Italia |\_\_|
- 2. Altri paesi UE |\_\_|
- 3. Paesi europei non UE |\_\_|
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo |\_\_|
- 5. Altri paesi africani |\_\_|
- 6. Altri paesi asiatici |\_\_|
- 7. America |\_\_|
- 8. Oceania |\_\_|

- di risiedere in Via/Piazza.....

n° ..... Località ..... Comune .....

C.A.P. .... Prov. ....

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

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

di avere il domicilio in Via/Piazza .....

n° ..... Località ..... Comune .....

C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ...../.....

di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento

dal (indicare mese e anno) |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

di essere :

|\_\_| iscritto all'associazione di categoria \_\_\_\_\_

|\_\_| intende iscriversi all'associazione di categoria \_\_\_\_\_

**1. Indicare il titolo di studio posseduto:**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Nessun titolo o licenza elementare  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale                        | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore   | <input type="checkbox"/> |
| 7. Qualifica professionale post-diploma  | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)  | <input type="checkbox"/> |
| 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti<br>(compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)  | <input type="checkbox"/> |

**DICHIARAZIONE**

....I.... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 196/03*