



REGIONE
PUGLIA



Spazio riservato alla Segreteria

N° /IFTS

Associazione Kronos – Via Buccari, 70124 Bari

Per informazioni Tel: 0805033674

e-mail: kronosbari@associazionekronos.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

CHIEDE

L'iscrizione al corso:

Corso	Sedi
<p>Tecniche per la progettazione e lo sviluppo di applicazioni informatiche (APP) Cod. PNEVLH6</p>	<p>ASSOCIAZIONE KRONOS Via BUCCARI, 117 BARI</p>

In fede



REGIONE
PUGLIA



Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 47 D.P.R. del 28/12/2000, n° 445)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____
domiciliato/a _____ via _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA:

- d'impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente dichiarazione:
- Di essere residente/domiciliato in Puglia e precisamente a _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito a _____ il _____ presso _____;

Luogo e Data _____

Firma

Allegati:

Fotocopie documenti di riconoscimento e codice fiscale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge e dichiaro di aver ricevuto l'informativa per il trattamento dati

Firma