

Corso AIUTO CUOCO
Finanziato con Determinazione Dirigenziale n 120 del 17/01/2020

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____, prov. _____,
via _____ CF _____
tel _____, mail: _____ -

CHIEDE

Di essere iscritto al corso di Aiuto Cuoco o alle selezioni in caso di iscrizioni superiori a 15.

Il sottoscritto Dichiaro:

- Di avere Residenza/domicilio nel territorio della regione Molise da almeno 6 mesi;
- Non avere in corso partecipazioni ad altri progetti e/o iniziative finanziati a valere sul POR Molise FESR FSE 2014-2020, compreso gli interventi finanziati nell'ambito del Programma Regionale Garanzia Giovani e sul PSR Molise 2014-20
- Essere in possesso del diploma di scuola media Inferiore

Essere in stato di disoccupazione, ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 ed avere diritto all'indennità di frequenza se frequenterà almeno l'80% del monte ore

Essere Lavoratore autonomo consapevole che non ha diritto all'indennità di frequenza e deve compartecipare al corso per un importo pari ad € 681,04

Il sottoscritto se in stato di disoccupazione in caso di selezione si impegna a venire munito di:

- Copia della DID ON LINE alla data di presentazione della domanda di iscrizione al corso
- Copia del C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego aggiornato alla data di convocazione alle selezioni
- Copia del Documento di Identità in corso di validità
- Copia del Codice Fiscale
- Curriculum vitae aggiornato

Se lavoratore autonomo si impegna in caso di selezione a venire munito di:

- Copia del Documento di Identità in corso di validità
- Copia del Codice Fiscale
- Curriculum vitae aggiornato

Luogo e Data _____

Sig. _____