

Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020 Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia (Anno 2026)

## Progetto FORMARE

### Il/La Sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al seguente percorso formativo inserito nel Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa di cui all'Avviso POC n. 1/2026:

Denominazione corso: \_\_\_\_\_

Area professionale (SEP): \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento: \_\_\_\_\_

## A TAL FINE DICHIARA

- di essere in una delle seguenti condizioni lavorative  disoccupato  inoccupato  inattivo;
- di essere residente o domiciliato in Sicilia;
- di essere in età lavorativa;
- di essere in possesso del titolo di studio minimo richiesto dal percorso formativo prescelto;
- di non essere iscritto ad altri percorsi formativi finanziati dal medesimo Avviso;
- di non essere in possesso della qualifica relativa al percorso formativo di cui si fa richiesta.

*Letto, confermato e sottoscritto.*

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

Firma \_\_\_\_\_

*Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente, con riferimento ai dati sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e s.s. del Regolamento UE. 2016/679, al trattamento dei propri dati personali. Ai sensi dell'Art. 13 comma 1 del decreto Legislativo 30.06.2003, n 196 i dati forniti dal richiedente saranno raccolti presso l'Ente per le finalità di gestione della procedura legata alla presente dichiarazione e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della procedura stessa per le finalità medesime.*

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

Firma \_\_\_\_\_

### Documenti allegati:

- DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal CPI);
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- Copia del codice fiscale;
- Copia del titolo di studio;
- (in caso di cittadino non comunitario) regolare permesso di soggiorno in corso di validità.