

# Educazione in gioco: corso di formazione per Ludotecarie (finalizzato all'ottenimento della qualifica di Educatore professionale)

Il corso sarà realizzato in collaborazione con  
ASSOLUDO Onlus e CENTRO ENERGHEIA

LAVORARE AL FUTURO

## Domanda di partecipazione alle selezioni

<b>La sottoscritta</b>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Comune di nascita</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>CHIEDE DI POTER ESSERE AMMESSA ALLE SELEZIONI DEL CORSO:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Educazione in gioco: corso di formazione per Ludotecarie (finalizzato all'ottenimento della qualifica di Educatore professionale)</b> <i>Approvato dalla Regione Puglia con Determinazione dirigenziale di n°369 del 16/06/2006 (pubblicata sul BURP n°77 supplemento del 22/06/2006) - Avviso n. 4/2005 - POR Puglia 2000-2006 - Asse III, Mis.3.14, Azione c)</i>	
A tal fine, sotto personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR citato,	
<b>DICHIARA</b>	
☞ <b>Di essere in possesso del seguente titolo di studi:</b>	
☞ <b>Di essere RESIDENTE</b>	
Via _____	Località _____
Cap _____ Comune _____	Provincia _____
Tel. _____ Cell. _____	e-mail _____
☞ <b>Di essere DOMICILIATO (indicare se diverso dalla residenza)</b>	
Nome sul campanello _____	
Via _____	Località _____
Cap _____ Comune _____	Provincia _____ Tel. _____
☞ <b>Di essere attualmente</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Disoccupato (fino a 25 anni compiuti) alla ricerca attiva del lavoro da più di 6 mesi</b>	Iscritto ai sensi del Dlgs 181/00 (come modificato dal Dlgs 297/02) al <b>Centro per l'Impiego di</b> _____ dal _____
<input type="checkbox"/> <b>Disoccupato (da 26 anni in poi) alla ricerca attiva del lavoro da più di 12 mesi</b>	
<b>Altro</b> _____	

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente documento (art. 71 D.P.R. 445/2000)

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

La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso con allegato copia del documento di identità)