



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo

Oggetto: **POR FSE 2014-2020 - Avviso pubblico n. 27/2019 – PROGETTO GIOVANI 4.0 -Sezione C Finanziamento voucher formativi per il conseguimento di licenze/patenti/brevetti**

Il/La sottoscritto/a **NOME NOME** codice fiscale **XXXYYY75Z11Z274A** sesso **F**
nato/a a **PALERMO** Prov **PALERMO** il **07/03/1999**
residente a **PALERMO** Prov **PALERMO** Cap **90100** dal **05/06/2012**
VIA RESIDENZA n. **21** tel. **0919999**
e-mail **MAIL@MAIL.IT** posta elettronica certificata (PEC) **PEC@PEC.IT**

Iscritto/a
 corso formativo finalizzato al conseguimento di licenze/patenti/brevetti:

Tecnico sportivo – SNAQ - CONI	
Patente e/o certificato di abilitazione professionale di guida superiori alla categoria B	
Patente nautica B o C	X
Marlins Certification ISF	
Basic Training (partecipazione ai quattro corsi indispensabili per i marittimi al momento del primo imbarco)	
Operatore FIS - (Flight Information Service)	
Operatore servizio meteo - (FIS) MET- Afis Livello 1	
Pilota commerciale (CPL-A)	
Equipaggio di Cabina (CCA)	
TEA (TEA-4)	
Pilota sistemi aeromobili a pilotaggio remoto (droni) – BASE	
Pilota sistemi aeromobili a pilotaggio remoto (droni) – Avanzato (CRO)	
PES, PAV, PEI	
Certificazione frigoristi PIF (patentino Italiano Frigoristi)	
Patentino per brasatura	

Ente erogatore: ENTE EROGATORE

Indirizzo dell'ente (Via, Città, Stato) **INDIRIZZO SEDE OPERATIVA DELL'ENTE,99 - PALERMO (PALERMO) - ITALIA**

Sede di svolgimento del corso (Via, Città, Stato) **INDIRIZZO SEDE DIDATTICA DELL'ENTE,99 - PALERMO (PALERMO) - ITALIA**

Responsabile del corso (Nome e Cognome) **NOME_RESPONSABILE DEL CORSO COGNOME_RESPONSABILE DEL CORSO**

Data inizio corso (È possibile anche inserire una data indicativa) **06/03/2019**

Data fine corso (È possibile anche inserire una data indicativa) **27/06/2019**

Ore complessive corso **900**

Costo totale iscrizione al corso **€ 1,500.00**

CHIEDE

Il finanziamento di un voucher per il rimborso totale o parziale delle spese di iscrizione al suddetto corso formativo per l'importo di € 1,500.00

Si trasmettono con la presente domanda (Allegato A - Sezione C):

- Autocertificazione (Allegato B - Sezione C);
- Informativa Privacy (Allegato C - Sezione C);
- Modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente valido per prestazioni per il Diritto Studio Universitario);
- Brochure ufficiale (o altro documento equivalente) del corso per il conseguimento di licenze/patenti/ brevetti, rilasciato dall' Organismo attuatore;
- Fotocopia di documento di identità leggibile e in corso di validità.

Luogo e data

19/04/2019 16:38

Firma

NOMENOME