Domanda di Iscrizione al corso:

Programma Europeo Erasmus + "Integrating the European Knowledge in employment and entrepreneurship for Disadvantaged Groups – PAL PUSH II"

Spazio riservato all'Associazione UNISCO

Data di ricezione:_____

Num. d'ordine. _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
resa ai senti dell'Art. 47 D.P.R. del 28/12/2000, n° 445

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a_____ **il** ___/___/_____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ **Prov.**_____

Via_____ **N.** _____ **Cap** _____

Domiciliato/a a _____ **Prov.**_____

Via_____ **N.** _____ **Cap** _____

Recapiti: Telefono abitazione:_____**Cell.**_____

E-mail:_____

CHIEDE

l'iscrizione al Laboratorio gratuito: "Pal Push II"

- ☐ Laboratorio di supporto per l'inserimento lavorativo
- ☐ Laboratorio di supporto all'imprenditorialità

Alla presente si allega:

- ☐ **copia del documento di riconoscimento**

_____

Luogo e Data

_____

Firma candidato al corso