



interventi  
e ricerche  
sociali



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE  
LAZIO



## DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO "S.D. - SOFTWARE DEVELOPER"

**Progetto cofinanziato dall'Unione Europea - POR FSE 2014/2020**  
**Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n°G16727 del 30/12/2016**  
*(da compilare in ogni sua parte e far pervenire alla sede di cui in indirizzo entro le ore 18.00 del 25/10/2017)*

Spett.le Sync Lab Srl  
Via Benedetto Croce, 68  
Scala C - Piano 5°  
00142 Roma

**Oggetto: domanda ammissione al corso denominato "S.D. - SOFTWARE DEVELOPER"**

Il/la sottoscritto/a:

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Residente in via \_\_\_\_\_

Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel.fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alle prove selettive per il corso di cui all'oggetto e pertanto

**DICHIARA AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

**Di essere in possesso di Laurea** (barrare l'opzione/i corrispondente):

- Triennale (specificare) \_\_\_\_\_
- Specialistica (specificare) \_\_\_\_\_
- Vecchio ordinamento (specificare) \_\_\_\_\_
- Specializzazione post laurea (specificare) \_\_\_\_\_



interventi  
e ricerche  
sociali



REGIONE  
LAZIO



**Di essere (barrare l'opzione corrispondente):**

- Inoccupato/a  
 Disoccupato/a

ai sensi della Circolare del Ministero del Lavoro n. 34 del 23/12/2015

**Di conoscere la lingua italiana - Livello A2 del quadro comune di riferimento europeo (barrare l'opzione corrispondente):**

- Si  No

**Di essere iscritto al CENTRO PER L'IMPIEGO (barrare l'opzione corrispondente):**

- Si  No

**Di essere residente o domiciliato/a da almeno 6 mesi nella Regione Lazio (barrare l'opzione corrispondente):**

- Si  No

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

\_\_\_\_\_  
Firma il/la sottoscritto/a

#### E ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- **Curriculum Vitae** contenente la dicitura "La sottoscritta acconsente, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e smi al trattamento dei propri dati personali ai fini della partecipazione al corso "S.D. - SOFTWARE DEVELOPER".
- Copia fotostatica di un **documento di identità** in corso di validità e del **Codice Fiscale**.

**Il/la sottoscritta acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003**

**Nota bene: la domanda di ammissione al corso e suoi allegati dovranno essere consegnati a mano presso la sede delle attività didattiche di Sync Lab S.r.l. sita in Via Benedetto Croce, 68 - 00142 Roma.**

**Il termine ultimo per presentare la domanda di ammissione al corso è fissato alle ore 18:00 del 25/10/2017.**

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

\_\_\_\_\_  
Firma il/la sottoscritto/a