



ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE DEI CORSI

Incollare foto tessera

– ADDETTO ALLA CONTABILITA' E DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME _____ NOME _____ F M

nato/a a: _____ (prov: _____) il: _____

Cod. Fisc. _____ Cittadinanza _____

residente a: _____ (prov: _____) CAP _____ in via: _____

domiciliato a: _____ (prov: _____) CAP _____ in via: _____

telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE di essere ammesso alla selezione che si terrà dalle ore 9.00 del 16/01/2025 presso la sede della Confesercenti in piazza Bernini 7 a Ravenna,

-dichiara di possedere il seguente titolo di studio (specificare il percorso di studi):

1	Diploma di scuola superiore conseguito il
2	Laurea Triennale conseguito il
3	Laurea Magistrale o vecchio ordinamento conseguito il

- dichiara di essere nella seguente situazione occupazionale (specificare se **inoccupato, disoccupato, studente**, altro)

1	
---	--

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28/12/2000

Accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione ai corsi:

- 1 Ai sensi del D.L. n.50 del 15/1/1992, il contraente avrà 7 giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto.
- 2 La probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Cescot Ravenna s.r.l. si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso.

Data _____ Firma _____

Privacy L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del DGPR (Reg. UE n. 679/2016) disponibile presso la sede del titolare ed accessibile anche all'indirizzo web www.cescotravenna.it

Firma _____

ALLEGRO CURRICULUM VITAE e FOTOCOPIA ATTESTAZIONE DIPLOMA/LAUREA