

Alla IF/

Sede

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. di _____ il _____

Residente a _____ prov. di _____

Via/P.zza _____ tel n. _____

Domiciliato a _____ tel n. _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami di qualifica professionale, ai sensi del Capo III del D.lgs. n. 226/2005, come candidato esterno per il conseguimento della qualifica di

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto
- documentazione inerente le competenze acquisite
- fotocopia documento di identità in corso di validità

DICHIARA

Di aver preso visione delle modalità di ammissione e di svolgimento delle prove di esame

ACCONSENTE

sin d'ora che i dati forniti vengano trasmessi alla Direzione Regionale della Regione Lazio competente in materia di Istruzione e Formazione Professionale per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in materia.

Luogo e data

firma