



Centro per la Formazione delle
Maestranze Edili ed Affini
di Roma e Provincia

(Prot. N°)

Riservato al CEFME

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Chiede di essere ammesso alle selezioni per la partecipazione ai corsi gratuiti organizzati dal CE.F.M.E. ed esprime preferenza per i seguenti profili professionali (indicare la scelta di TUTTI i profili in ordine di preferenza con il numero "1" e il numero "5"):

- | |
|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MURATORE |
| <input type="checkbox"/> CARPENTIERE |
| <input type="checkbox"/> CONDUTTORE GRU A TORRE |
| <input type="checkbox"/> CONDUTTORE MACCHINE EDILI |
| <input type="checkbox"/> IMPIANTISTA TERMOIDRAULICO |

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato a _____ Prov. di (_____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Via/Piazza _____

Tel: _____ /Cell. _____ Cod. _____ Fisc. _____

Mail _____

Posizione lavorativa(barrare la casella):

Disoccupato Inoccupato

Titolo di studio (barrare la casella):

Licenza media Diploma (specificare) _____

Laurea (specificare) _____ Altro (specificare) _____

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (specificare il mezzo es: locandina, conoscenti, Cilo, etc)

Con la compilazione e firma della presente acconsente all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D. L.g.s. 196/2003

Allega fotocopia del documento di riconoscimento e/o permesso di soggiorno valido

Data _____

Firma del Richiedente _____

Sede di Roma:

Via Filippo Fiorentini, 7 – tel. 06/ 4065541 Fax 06/4064833 e-mail: info.roma@cefme.it

Sede di Pomezia:

Via Monte Cervino, 8 - tel. 06.91962226/27/28/30 Fax 06/91962229 e-mail: info@cefme.it



Centro per la Formazione delle
Maestranze Edili ed Affini
di Roma e Provincia

