





AGENZIA FORMATIVA  
della PROVINCIA di VARESE

SEDE OPERATIVA DI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
FORMAZIONE ADULTI**

MOD. 7557  
REV.01 DEL 11/07/2018

Da compilare nel caso in cui la residenza sia diversa dal domicilio:

- di avere il domicilio in Via/Piazza..... n°.....

Comune ..... (.....) C.A.P.....

(Prov.)

Tel. Abitazione...../..... Tel.cellulare...../.....

**Inoltre**

**1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- Media Inferiore
- Qualifica professionale.....
- Diploma di maturità .....
- Laurea .....
- Altro, specificare .....

**3. Di essere giunto a conoscenza del corso tramite:**

.....

**4. Di essere attualmente nella seguente condizione professionale ?**

- OCCUPATO** indicare l'attuale posizione lavorativa:

Dipendente

Collaboratore

Lavoratore autonomo

Altro \_\_\_\_\_

- DISOCCUPATO**

iscritto al Centro per l'impiego      si       no

- INATTIVO**

- STUDENTE**



AGENZIA FORMATIVA  
della PROVINCIA di VARESE

SEDE OPERATIVA DI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
FORMAZIONE ADULTI**

MOD. 7557  
REV.01 DEL 11/07/2018

**ALLEGA:**

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO e/o DICHIARAZIONE DI VALORE (UE) e/o TRADUZIONE ASSEVERATA (extra UE)
- FOTOCOPIA PERMESSO DI SOGGIORNO (per extracomunitari)

Il/La sottoscritto/a prende atto che:

- Il corso avrà durata di n.      ore
- Il corso verrà attivato solo ed esclusivamente al raggiungimento minimo di 10 allievi iscritti
- Per la partecipazione al corso è previsto:
  - il pagamento di una quota complessiva pari a € ....., dovuta anche in caso di rinuncia ad attività avviata. Tale quota verrà corrisposta in n.      rate.
  - il finanziamento pubblico tramite dote, Bando .....

Il pagamento andrà effettuato tramite bonifico bancario a: AGENZIA FORMATIVA DELLA PROVINCIA DI VARESE BANCA POPOLARE DI BERGAMO – Agenzia di Varese – Via Vittorio Veneto, 2  
CODICE IBAN: IT75F0311110801000000008238

Sulla causale dovrà essere indicato quanto segue: COGNOME E NOME dell'allievo/a frequentante il corso ..... - pagamento n. .... rata – CFP di .....

Copia della ricevuta del bonifico andrà consegnata ai competenti Uffici nel termine perentorio di 7 gg dal versamento.

Il mancato pagamento dell'intero importo previsto dalla presente scrittura comporterà la non ammissione all'eventuale esame e al rilascio della certificazione finale prevista dal corso.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Il sottoscritto rilascia tali dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000