

Via Roma, 546 Melito di Napoli (NA)

Tel 0810739645 / 3888615767

Mail: info@centrostudipoliteia.it www.centrostudipoliteia.it

RICHIESTA ISCRIZIONE AL PROGRAMMA GOL

Il/la Sottoscritto/a _____ ,
nato/a in _____ prov. (____). Il ____/____/____
codice fiscale _____ , con recapito
telefonico _____ cellulare _____ ,
indirizzo mail _____
in possesso del seguente titolo di studio _____ ,
attualmente occupato, disoccupato, studente, pensionato, altro, iscritto presso il centro per
l'impiego di _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al Programma GOL al seguente corso

ID Percorso	Denominazione Percorso
11649	COMPETENZE DIGITALI DI BASE
11651	SEGRETARIO-COORDINATORE AMMINISTRATIVO
11652	OPERATORE SOCIO - ASSISTENZIALE (O.S.A.)
11663	OPERATORE DELL'INFANZIA
11664	ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ (ASACOM)
11665	SARTO ARTIGIANALE
11666	ADDETTO ALLA CURA E PULIZIA DI SPAZI ED AMBIENTI
11667	MANUTENTORE DEL VERDE
11670	COLLABORATORE DOMESTICO-COLF
11671	ADDETTO AL SERVIZIO AI PIANI

Si allega

Fotocopia di documento di riconoscimento (fronte/retro)

Melito, ____/____/2024

Il richiedente
