

Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) in modalità duale (Missione 5 – Componente 1 - Investimento 1.4 “Sistema Duale” del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR)

## SCHEDA DI PRESCRIZIONE CORSO

### Corso IFTS gratuito **TECNICHE DI INFORMATICA MEDICA**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)			
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

**Esprime manifestazione di interesse per  
l'ammissione al corso “Corso IFTS gratuito TECNICHE DI INFORMATICA MEDICA**

tel. | TEL. 347 709 9753 | email: [info@irseo.it](mailto:info@irseo.it)

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della locandina informativa e di accettarne il contenuto.**

*A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).*

**Si allegano alla presente:**

- Fotocopia documento di identità e codice fiscale;
- Copia del Curriculum vitae personale.

In fede

---

(luogo e data)