



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al seguente corso di formazione inserito nel catalogo dell'offerta formativa regionale Garanzia Giovani:

### ESPRIMERE DUE PREFERENZE INDICATE CON I NUMERI

**1**(prima scelta) **E 2** (seconda scelta)

- ASSISTENZA ALL'INFANZIA;
- REALIZZAZIONE DI APPLICAZIONI WEB E PRODOTTI MULTIMEDIALI;
- PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DI EVENTI CULTURALI;
- MARKETING TURISTICO;
- OPERATORE DELLA VIGILANZA E SICUREZZA A TUTELA DEI BENI E PERSONE;
- ADDETTO ALLE VENDITE;
- ASSISTENTE FAMILIARE CON COMPETENZE SPECIFICHE

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali secondo il D.lgs. 196/2003.

Gaeta li, ...../...../.....

In Fede