

**Azione finanziata nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Programma GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori – Missione 5 “Inclusione e coesione”
Componente 1 “Politiche per il lavoro”
Riforma 1.1 “Politiche attive del lavoro e della formazione”
Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO RESKILLING

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cellulare (per invio codice OTP)	
Altro contatto telefonico	
E-mail	
PEC (domicilio digitale per la presente procedura)	

Chiede di iscriversi alla seguente attività formativa:

Codice progetto	
Percorso	
Titolo	
Soggetto attuatore	
Comune svolgimento	

data

nome cognome

La domanda è sottoscritta dal/la richiedente tramite sistema OTP (One Time Password). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del/la richiedente.