



PR Campania FSE+ 2021-2027: Priorità 2 "Istruzione e Formazione" OS ESO 4.6 – Linea Di Azione 2.f.11 D.G.R. n.119/2023 – D.D. n.371 del 22/05/2023 - Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) Triennio ordinamentale 2023-2026 – Percorso A – ATS "ALIMENTIA" – Capofila "IRFOM SOC.COOP. ETS" - Cod. Uff. 8/2 – CUP B74D25003200009

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le IRFOM soc. coop ETS
S.S Appia, 7 Tufara Valle - Roccabascerana (AV)

Oggetto: Domanda di ammissione per la selezione al corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) "Tecnico della progettazione e preparazione delle tipicità alimentari territoriali"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____), il _____

e residente a _____ (_____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

e.mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare alla selezione del corso di cui all'oggetto.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali)

DICHIARA¹

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino comunitario residente in Campania;

di essere inoccupato disoccupato occupato;

¹ (barrare esclusivamente le voci di interesse)



PR Campania FSE+ 2021-2027: Priorità 2 "Istruzione e Formazione" OS ESO 4.6 – Linea Di Azione 2.f.11 D.G.R. n.119/2023 – D.D. n.371 del 22/05/2023 - Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) Triennio ordinamentale 2023-2026 – Percorso A – ATS "ALIMENTIA" – Capofila "IRFOM SOC.COOP. ETS" - Cod. Uff. 8 – CUP B74D23001830009

- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
in data _____ presso _____
- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E, conseguendo una qualifica professionale;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;
- Altro (Specificare) _____
-

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

DOCUMENTI ALLEGATI

- Domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" del bando;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale;
- Copia conforme all'originale o autocertificazione dell/i titolo/i di studio posseduto/i;
- Permesso di soggiorno per i candidati stranieri;
- Autocertificazione sulla condizione lavorativa;
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale dell'asl di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

(Luogo e data)

In fede

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.

(Luogo e data)

In fede
