



D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 - Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - Capofila Cultura Formazione e Progresso scarl - cod. Uff 15 – CUP B74D23001850009

Domandi di ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

TECNICO PER LA PROMOZIONE DI PRODOTTI E SERVIZI TURISTICI CON ATTENZIONE ALLE RISORSE, OPPORTUNITÀ ED EVENTI DEL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a _____

Sesso: M F nato/a a _____ (______), il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ (_____) CAP _____

alla via _____ n° _____

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il Corso per ***“Tecnico per la Promozione di Prodotti e Servizi Turistici con attenzione alle Risorse, Opportunità ed Eventi del Territorio”***

DICHIARA*

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall’art. 10 della Legge n. 675/1976:

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- di essere residente in Campania
- di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo.

Di essere in stato di:

- disoccupazione;
- inoccupazione;
- occupazione:

nello specifico di essere assunto/a dall’Azienda _____

avente sede legale in _____ alla via _____

con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa)

con la qualifica di _____

- se a tempo determinato, indicare il periodo: dal _____ al _____
- se tempo indeterminato, indicare la data di inizio rapporto di lavoro _____



Di aver conseguito:

- diploma di laurea di laurea specialistica in data _____ presso l'Università degli studi di _____;
- diploma di laurea triennale in data _____ presso l'Università degli studi di _____;
- diploma di istruzione secondaria superiore in data _____ presso _____;
- diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 20 c. 1 lettera c) in data _____ presso _____;
- ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5 in data _____ presso _____;

Di richiedere accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione (di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139) allegando opportuna documentazione.

Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove di selezione, concorsuali e finali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.

**barrare esclusivamente le voci di interesse*

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale (tessera sanitaria);
- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Eventuale documentazione attestante competenze linguistiche, informatiche e tecnico professionali;
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

 sottoscritt_ autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n. 127/97 e n. 191/98

A cura dell'Ente:
data e ora di ricezione della domanda



D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 - Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - Capofila Cultura Formazione e Progresso scarl - cod. Uff 15 – CUP B74D23001850009

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

domiciliato/a in via _____

DICHIARA

di essere nella seguente condizione occupazionale:

- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)
- Occupato: nello specifico di essere assunto/a dall’Azienda _____

avente sede legale in _____ alla via _____

con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa)

con la qualifica di _____

- se a tempo determinato, indicare il periodo: dal _____ al _____
- se tempo indeterminato, indicare la data di inizio rapporto di lavoro _____

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 445/2000



D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 - Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - Capofila Cultura Formazione e Progresso scarl - cod. Uff 15 – CUP B74D23001850009

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

domiciliato/a in via _____

DICHIARA di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito in data ____/____/____

presso _____

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000