



Piano Regionale I.F.T.S. 2009-2013 - DGR n. 1062/2009 - Polo Formativo Regionale IFTS "I.T.M. Innovazione Tessile e Moda" - Cod. Uff. 12

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le
ISSS "Gregorio Ronca"
via Melito, 8/A
83029 Solofra (AV)
Tel. 0825/534304 – Fax 0825/581405

Polo Formativo IFTS: "I.T.M. Innovazione Tessile e Moda" - Cod. Uff. 12

Oggetto: Domanda di ammissione per la selezione al corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore per "Tecnico Superiore Esperto in innovazione nel settore calzaturiero e conciario"

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):



DICHIARA ¹

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino comunitario residente in Campania;
- di essere inoccupato o disoccupato e di essere inserito nell'anagrafe del lavoro c/o il Centro per l'Impiego di _____ dal _____

Ovvero

- 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 di selezione 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

¹ *(barrare esclusivamente le voci di interesse)*



Piano Regionale I.F.T.S. 2009-2013 - DGR n. 1062/2009 - Polo Formativo Regionale IFTS "I.T.M. Innovazione Tessile e Moda" - Cod. Uff. 12

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale*
- Curriculum vitae*
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).*
- Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (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.

(Luogo e data)

In fede
