



Deliberazione G.R. n. 262 del 7/6/2016 - D.D. n. 5 del 08/07/2016 e D.D. n. 297 del 02/09/2016 - D.D. n. 307 del 14/09/2016 Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Asse prioritario III “Istruzione e formazione” OT 10 - OS 15 (RA10.6) Azioni 10.6.2 e 10.6.6 - Capofila ATS “Cuoco Contadino Campano” - Cod. Uff. 176 - CUP B56J16001820006

Allegato A – Domanda di Ammissione

__1__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

Nat ____ a _____ il _____

Codice fiscale _____

Nazionalità _____

Residenza in Via _____ nr. _____

Città _____ C.A.P. _____

Domiciliato in Via _____ nr. _____

Città _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammess__ alle selezioni del Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) per **“Tecnico-artigiano della ristorazione impegnato in processi di trasformazione agroalimentare, valorizzazione delle produzioni tipiche e promozione dei valori della cucina etica e sostenibile”**

DICHIARA¹

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. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta.
- Di essere cittadino comunitario residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno.
- Di essere nella seguente condizione occupazionale: occupato inoccupato disoccupato

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di istruzione secondaria superiore conseguito in data ____/____/____ presso _____
- Diploma professionale di tecnico (di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art. 20 c. 1 lettera c) conseguito in data ____/____/____ presso _____
- Ammissione al quinto anno di _____ dell’istituto _____ (di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art.2 comma 5).

¹ barrare esclusivamente le voci di interesse



- Di richiedere, qualora non in possesso, del diploma di istruzione secondaria superiore, l'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.
- 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.

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Autocertificazione del/dei titolo/i di studio posseduto/i
- Autocertificazione sulla condizione lavorativa
- Curriculum Vitae datato e sottoscritto
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

 sottoscritt__ presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per lo svolgimento delle attività connesse alla gestione della presente candidatura.

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE
