



POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – ASSE 3 – OB. SP. 12 – AZIONE 10.1.7

BANDO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI N. 15 ALLIEVI PER IL CORSO DI "OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA" – INDIRIZZO SERVIZIO TURISTICO

Approvato e finanziato dalla Regione Campania con Decreto Dirigenziale n. 633 del 22/11/2021 - n. 7 del 12/01/2022- n. 328 del 24/06/2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO – ALLEGATO A

**Spett. Selfform Consulting s.r.l.
Via Dell'Archeologia, 54
81031 Aversa (Ce)
tel.: 081 890 71 28
e-mail: selfformconsulting@pec.it**

(sezione da compilare solo per gli allievi minorenni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

e residente in _____ (prov _____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

e.mail (STAMPATELLO MAIUSCOLO): _____

Codice Fiscale _____

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

_____ di anni _____

(sezione da compilare con i dati del candidato)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

e residente in _____ (prov _____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

e.mail (STAMPATELLO MAIUSCOLO): _____

Codice Fiscale _____



CHIEDE

- (barrare nel caso di figlio minore) di far ammettere al corso il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla selezione pubblica in oggetto del corso in oggetto.
- (barrare nel caso di candidato maggiorenne) di essere ammesso alla partecipazione alla selezione pubblica in oggetto del corso in 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 e s.m.i. (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 residente in Campania
- di essere in stato di inoccupazione *ovvero* di essere in stato di disoccupazione
e di essere inserito nell'anagrafe del lavoro c/o il Centro per l'Impiego di _____

¹ (barrare esclusivamente le voci di interesse)

- di aver conseguito il seguente diploma di scuola media inferiore

_____ in data _____ presso _____ con la seguente votazione_

- di non frequentare, all'atto della pubblicazione del Bando di selezione, altra attività formativa finanziata dal FSE (Fondo Sociale Europeo).

ALLEGA

1. copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale del candidato;
2. copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale del genitore (per i candidati minorenni);
3. dichiarazione di consenso al trattamento di dati personali e sensibili, debitamente sottoscritta (che di seguito si riporta);
4. copia dell'attestato di possesso del diploma di scuola media inferiore;
5. certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili);
6. diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili);

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati qualora richiesti dalla Direzione del Corso.

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

Per ulteriori informazioni, rivolgersi a:

Selfform Consulting S.r.l. - via Dell'Archeologia, 54 - Aversa (Ce) tel. 081 890 71 28