



ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le EUROFORMAZIONE srl

83042 Atripalda (AV)

Via Vincenzo Belli, 47

Oggetto: Domanda per l'ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)
Tecnico delle produzioni tipiche e delle tradizioni enogastronomiche del territorio – Seconda edizione
Cod. Off. 205 – CUP B16J16001870006
Asse prioritario III "Istruzione e Formazione" OT 10 - OS 15 (RA10.6) Azioni 10.6.1 e 10.6.2 – 10.6.6 – 10.6.7

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il _____
e residente a _____ (____)
in via _____
CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____,
email _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare alle selezioni 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 n. 101 del 10/08/2018 (GDPR – General Data Protection Regulation):

DICHIARA ¹

- ☐ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- ☐ di essere residente in Campania al seguente indirizzo:

¹ (ove previsto, barrare esclusivamente le voci di interesse)

