



Allegato A

D.G.R. n. 262 del 7/06/2016 – D.G.R. n. 23 del 17/01/2017 - D.D. n. 905 del 16/07/2018 – D.D. n. 1421 del 20/11/2018 Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Asse prioritario III “istruzione e formazione” OT 10 - OS 15 (RA10.6) Azioni 10.6.1, 10.6.2, 10.6.6, 10.6.7 - ATS “Q.E.S. – Qualità Enogastronomica Sannita” Ente Capofila FO.SVI.TER. - Cod. Uff. 184/2 - CUP B84J16000010006

DOMANDA DI AMMISSIONE

alle selezioni del Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

“Tecnico superiore in marketing, comunicazione e valorizzazione dei prodotti vino e olio”

Spazio riservato a FO.SVI.TER.
Data e ora ricezione domanda

Spett.le
Q.E.S. c/o FO.SVI.TER.
C/da Piano Cappelle, 129 c/o MUSA
82100 Benevento

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI PER FREQUENTARE

il Corso I.F.T.S. per “Tecnico superiore in marketing, comunicazione e valorizzazione dei prodotti vino e olio”

DICHIARA

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 dall’art.10 della Legge n. 675/1996:

- ✓ di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- ✓ di essere cittadino comunitario residente in Campania o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- ✓ di essere nella seguente situazione occupazionale: occupato / inoccupato / disoccupato;
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____ o diploma professionale di tecnico (di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art. 20 c. 1 lettera c) o ammissione al quinto anno di _____ dell’Istituto _____ (di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art.2 comma 5);
- ✓ di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E.;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap, di cui allega certificato medico.

DOCUMENTI ALLEGATI

- ✓ Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.
- ✓ Fotocopia del Codice Fiscale.
- ✓ Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall’ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

IL DICHIARANTE

(Luogo e data)

__l__ sottoscritt__ autorizza l’Ente di formazione FO.SVI.TER. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

IL DICHIARANTE

(Luogo e data)