



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 CONSORZIO FORMA a r.l. - Cod. Uff. 116 - CUP B66J16001720006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

per l'ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

MONITORAGGIO E GESTIONE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE IN AREE A FORTE CONTAMINAZIONE

Spett.le

CONSORZIO FORMA a r.l.

Corso Umberto I, 329

80138 Napoli

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a
nome e cognome _____

luogo / data nascita _____ / _____ Residenza (via, n.) _____

_____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

C.F. _____ e-mail _____ Tel/cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il “Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) **MONITORAGGIO E GESTIONE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE IN AREE A FORTE CONTAMINAZIONE**”; a tal fine 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, informato su quanto previsto dall'art. 10 della Legge n. 675/1976:

DICHIARA¹

- ☐ Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e di essere consapevole che il Percorso formativo ha durata di n. 800 ore, di cui 480 d'aula/laboratori e 320 ore di Stage, e si impegna a consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta;
- ☐ Di essere cittadino comunitario residente in Campania;
- ☐ Di essere in possesso di
 - ☐ diploma di istruzione secondaria superiore, conseguito nell'anno scolastico _____, con votazione ____ / ___, presso _____
 - ☐ diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17/10/2005 n.226, art.20, comma 1, lett. c)
 - ☐ ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, i sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art.2 comma 5..
- ☐ Di NON essere in possesso di titolo di studio di scuola secondaria superiore;
- ☐ Di avere la seguente condizione lavorativa:
 - ☐ Inoccupato (non ha mai avuto rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato)
 - ☐ Disoccupato
 - ☐ Occupato.
- ☐ 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 selettive in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico (cfr. sotto).

DOCUMENTI ALLEGATI:

- ☐ Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ Fotocopia del codice fiscale;
- ☐ Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con specifica autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- ☐ Certificato di invalidità e 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 _____, ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che la presente DOMANDA è parte integrante (allegato A) del BANDO del quale ha preso piena visione APPROVANDONE INTEGRALMENTE le indicazioni e le istruzioni ivi riportate. Il/la sottoscritto/a autorizza il Consorzio FORMA a r.l. al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____

¹ L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n. 127/97 e 191/98