



POR CAMPANIA FSE 2014/2020. 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 **i-Tourisme for Campania** - Cod. Uff. 138 - CUP B96J16001490006

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
per l'ammissione di 20 + 4 candidati al corso IFTS
Tecnico Superiore in “ i-Tourisme & Technology Smart ”
specializzato in Marketing Sistemi di Culturalheritage-Turismo-Mobilità-TPL
in ottica Market-Driven for Campania

Da compilare* in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere

Il/La sottoscritto/a

cognome	nome

Indirizzo

CAP	Comune	Prov

Luogo di nascita	Prov.	data di nascita

Codice Fiscale	Tel. fisso	Cell.

	@
eMail	

Documento di riconoscimento	Numero documento	Data rilascio

*TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione relativa al corso IFTS in epigrafe.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del bando, di accettarne il contenuto e di essere consapevole che il Percorso Formativo ha durata di **480 ore d'aula/laboratori specifici, 320 ore di stage in Campania e 50 ore aggiuntive** in ambito **Accoglienza Turistica in lingua Cinese e Spagnola** di cui all'Art.2 Bando di Selezione
- di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dall'FSE;
- di non essere iscritto e/o non avere in atto, alla data di pubblicazione del presente Avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo;
- di essere nel seguente stato occupazionale: occupato; disoccupato; inoccupato (di non avere mai avuto rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato);
- di aver conseguito il/la diploma/maturità nell'anno scolastico _____ con votazione ____/____ presso _____
- di non essere in possesso di titolo di studio superiore di 2° grado
- di allegare la documentazione di cui al punto 4 del bando di selezione; *(indicare scuola)*
- di allegare copia dei titoli preferenziali di cui all'Art 5 del Bando di seguito elencati o autocertificazione ai sensi di legge per i titoli consentiti.

Titoli Preferenziali/Esperienze formative	4
1	5
2	6
3	7

Saranno valutati solo i titoli pervenuti congiuntamente alla domanda.

Data _____ Firma: _____

Le informazioni fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di: Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Data _____ Firma: _____

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica:

Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.

Data _____ Firma _____