



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 e 10.6.7
Capofila ATS Centri Linguistici Consorziati (in sigla C.L.C.) S.c.p.A. - Cod. Uff. 199/2 - CUP B64J16000010006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

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

Tecnico di supporto ai processi produttivi elettronici nel settore Aeronautico/Aerospaziale

Spett.le
ATS “Filiera Meccanica Aerospaziale Campana”
Ente Capofila Centri Linguistici Consorziati S.c.p.a.
Centro direzionale di Napoli, Is. G7
80143 Napoli

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____
CAP _____ cittadinanza _____ Cod. Fiscale _____
Domiciliato in _____ Via _____
Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Chiede di essere ammesso/a alle selezioni per l'accesso al corso di Istruzione e Formazione tecnica Superiore (IFTS) per:
Tecnico di supporto ai processi produttivi elettronici nel settore Aeronautico/Aerospaziale

A tal uopo dichiara, 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:

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino__ comunitari__ residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere nella seguente condizione occupazionale:
 - ☐ occupato
 - ☐ disoccupato
 - ☐ inoccupato (dichiara di non aver mai avuto alcun rapporto di lavoro)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - ☐ diploma di istruzione secondaria superiore di _____ conseguito nell'anno _____ 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 ai sensi del decreto legislativo 17/10/2005 n. 226 art. 2 comma 5
 - ☐ di NON essere in possesso di titolo di scuola secondaria superiore;
- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E.;
 - ☐ di essere diversamente abile e di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap di cui allega certificato medico;

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- Permesso di soggiorno (per i candidati stranieri);
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza 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) _____

il dichiarante _____

Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy)

__/__/__ sottoscritt__ presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 196 del 30/06/2003 per lo svolgimento delle attività connesse alla gestione della presente candidatura.

Firma consenso al trattamento dei dati

il dichiarante _____