



Deliberazione G.R. n. 262 del 7/6/2016 – D.D. n. 905 del 16/07/2018 - 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, (RA 10.6) - Azione 10.6.1 – Azione 10.6.2 - Azione 10.6.6 - Azione 10.6.7 - Capofila ATS BioTiCa - Cod. Uff. 198/2 - CUP B44J16000000006

Riservato alla segreteria

Data ricezione					protocollo

Spett.le
Scuola di Alta Formazione "S. Peluso"
Soggetto Capofila ATS BioTiCa
Via Ferrante, 2 – 84016 Pagani (SA)

__ sottoscritt __

Cognome _____ Nome _____

Nat _____ a _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

da compilare solo se diverso dalla residenza

Domiciliat ____ in _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Chiede di essere ammess__ alle selezioni del corso IFTS per:

"TECNICO ESPERTO IN PRODUZIONI ENOGASTRONOMICHE TIPICHE DEL TERRITORIO NEL RISPETTO DELLE TRADIZIONI LOCALI E DELLA SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE"

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:

- 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
- di essere in possesso del seguente titolo di studio di accesso (tra quelli minimi previsti dall'art. 3 del Bando)

 conseguito in data ____/____/____ presso _____;
- di non essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore e di richiedere, pertanto, l'accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139;
- 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.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- Fotocopia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria
- Permesso di soggiorno (*per i candidati stranieri*)
- Curriculum Vitae redatto in formato europeo/europass e ai sensi del D.P.R. 445/2000, datato, sottoscritto e contenente autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679*
- 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*)
- Richiesta di riconoscimento competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139 (*per i candidati non in possesso del diploma di scuola secondaria superiore*)

(Luogo e data) _____

____dichiarante

Consenso al trattamento dei dati personali

___I___ sottoscritt___ presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR Reg. UE 2016/679 per lo svolgimento delle attività connesse alla gestione della presente candidatura.

Firma per consenso al trattamento dei dati _____

* Riportare nel curriculum la seguente dicitura:
Io sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo/europass, corrispondono a verità. Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE 2016/679.