



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 \_\_\_\_\_