



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



scuola superiore di
formazione professionale
orientamento e servizi alle imprese

Avviso pubblico "Più competenze per gli operatori sociali"
P.O.R. Campania FSE 2007/2013 Asse III - Obiettivo Specifico: G Obiettivo Operativo: G2
D.D. n° 282 del 28/07/2011 - D.D. n° 69 del 27/02/2012
CUP B15C12003320009 - Cod. Uff. 179

**DOMANDA DI AMMISSIONE
E DICHIARAZIONE SOSTITUZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Spett.le
FOR.MED S.r.l.
Via V.Alfano, 49
Mercato San Severino (SA)

Oggetto: Domanda di ammissione per la selezione al corso di formazione per "Tecnico dell'Accoglienza Sociale"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____ (____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

e.mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare alla selezione del corso di cui all'oggetto.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali):

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino comunitario residente in Campania;
- di avere un'età compresa tra i 18 e 35 anni (18 anni compiuti) alla data di scadenza del bando
- di essere inoccupato o disoccupato

inoltre

• di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
in data _____ con voto _____ presso _____

• 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 di selezione in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;

• Altro (Specificare)

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale
- Curriculum vitae in formato europeo
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).
- 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)

In fede

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

(Luogo e data)

In fede
