



ASSOCIAZIONE
POMIGLIANO
JAZZ

A.S.I. | Occupazione
Area di
Sviluppo
Industriale
Patto Formativo Locale



ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le Delois International Consulting s.r.l.
Via G.Porzio, Centro Direzionale Isola G1
Scala A, Int. 12
80143 Napoli.

Oggetto: P.O.R. Campania 2007/2013- PATTO FORMATIVO LOCALE "OASI"
Delibera di G.R. n° 1587 del 13/10/2006
Domanda di ammissione alla selezione per il corso "Management degli eventi e dei prodotti musicali, teatrali e cinematografici" - Codice : PFL 21 - C.U. 09

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 ¹

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- di essere cittadino italiano residente in Campania al seguente indirizzo _____

- di essere cittadino comunitario residente in Campania *ovvero* di essere cittadino extracomunitari in possesso di permesso di soggiorno
- di essere in stato di inoccupazione *ovvero* di essere in stato di disoccupazione
- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____ in data _____ presso _____

¹ (barrare esclusivamente le voci di interesse)



ASSOCIAZIONE
POMIGLIANO
JAZZ

A.S.I. | Occupazione
Area di
Sviluppo
Industriale
Patto Formativo Locale



- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dall' F.S.E, conseguendo una qualifica professionale
- di aver diritto alla riserva dei posti ai sensi della D.G.R. n. 993/05 e quindi di aver completato con successo (almeno 58 ore ed ottenuto la liquidazione dell'indennità di frequenza) il percorso di orientamento nell'ambito del progetto "Disoccupati di lunga durata della Provincia di Napoli", di cui si allega apposita documentazione.
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico
- Altro _____ (Specificare)

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale
- Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto , contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del d. lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.
- 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)."
- Fotocopia del titolo di studio

(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

.....

.....