



D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - Capofila ATS Form Retail S.r.l.- Cod. Uff. 11 - CUP B64D23002080009

Allegato A

## DOMANDA DI AMMISSIONE

*Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) “Tecnico dell’innovazione e della promozione del Made in Italy”*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Sesso:  M  F nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il Corso per “Tecnico dell’innovazione e della promozione del Made in Italy”

### DICHIARA<sup>1</sup>

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 e, informato su quanto previsto dall’art. 10 della Legge n. 675/1976:

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- Di essere residente in Campania;
- Di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo;

#### Di essere in stato di:

- Disoccupazione;
- Inoccupazione;
- Occupazione;

Nello specifico di essere assunto/a dall’Azienda \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa) con la qualifica di \_\_\_\_\_

- se determinato indicare il periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- se indeterminato indicare la data di inizio rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

#### Di aver conseguito:



- diploma di laurea specialistica in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- diploma di laurea triennale in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- diploma di istruzione secondaria superiore in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 20 c. 1 lettera c) in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5 in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.
  
- Di richiedere** 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) allegando opportuna 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.

<sup>1</sup> barrare esclusivamente le voci di interesse

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale (tessera sanitaria);
- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Eventuale documentazione attestante competenze linguistiche, informatiche e tecnico professionali;
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma

Il sottoscritto autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n. 127/97 e n. 191/98

A cura dell'Ente:  
data e ora di ricezione della domanda