



Deliberazione G.R. n. 262 del 07/06/2016 – D.G.R. n. 236 del 01/06/2021 - D.D. n. 399 del 23/07/2021 – D.D. n. 640 del 23/11/2021 Asse prioritario III “istruzione e formazione” OT 10 - OS 15 (RA10.6) Azione 10.6.2  
 ATS (IFT) Italian Fashion Training - Capofila Form Retail srl - Cod. Uff. 122/4 - CUP B69J21031920006

Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE

4° Edizione Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)  
 “Tecniche dello stile sartoriale e promozione del brand 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 “Tecniche dello stile sartoriale e promozione del brand 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

\_\_ sottoscritt\_\_ 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