D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - - D.D. n. 373 del 02.05.2024 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 FAPAS SCARL. Cod. Uff. 63 CUP B84D24000840009

Domanda di ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

***TECNICO SUPERIORE SPECIALIZZATO IN TECNOLOGIE PER IL MARKETING***

***“ SETTORE VITIVINICOLO”***

Il/La sottoscritto/a

Sesso: □ M □ F nato/a a ( ), il

Codice Fiscale

residente in ( \_) CAP

alla via n°

Telefono cellulare

e-mail

# CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI PER FREQUENTARE IL CORSO DI:

***TECNICO SUPERIORE SPECIALIZZATO IN TECNOLOGIE PER IL MARKETING “SETTORE VITIVINICOLO”***

**DICHIARA\***

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. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta.
* Di essere cittadino comunitario residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno.

# Di essere in stato di:

* disoccupazione;
* inoccupazione;
* occupazione:

nello specifico di essere assunto/a dall’Azienda avente sede legale in alla via con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (depennare la voce che non interessa)

con la qualifica di

* + se a tempo determinato, indicare il periodo: dal al
	+ se tempo indeterminato, indicare la data di inizio rapporto di lavoro

# Di aver conseguito:

* diploma di laurea 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 di selezione, concorsuali e finali n relazione all’eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.

**\**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;
	+ Documentazione attestante i titoli posseduti e/o autodichiarazione sostitutiva (diploma/laurea/Attestati di qualifica per 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

\_l\_ 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. 191/9

A cura dell’Ente:

data e ora di ricezione della domanda