Unione europea
Fondo sociale europeo

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE PUGLIA
Area Politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione
Servizio Formazione Professionale

Provincia di Bari

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Al Corso di Formazione :

"PORTIERE D'ALBERGO"

rivolto a giovani di età compresa tra i 18 e i 25 anni che hanno abbandonato la scuola, senza qualifica o diploma

IL sottoscritto_____

[consapevole che tutte le notizie di seguito riportate sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445; consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito (art. 76 del D.P.R. n° 445/2000), ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia];

DICHIARA

di essere nato in _____(___) il ___/___/_____,

di essere residente in _____ (___) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono_____e-mail_____ (**obbligatorio**)

Cittadinanza _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso di formazione :

"PORTIERE D'ALBERGO"

Corso di formazione FSE POR PUGLIA 2007/2013 Asse IV CAPITALE UMANO, interventi di riqualificazione per il recupero e rafforzamento delle competenze professionali. Avviso Pubblico n. BA/09/2010 Cod. Prog. : POR0713IV10BA9 7, Det. Dir. Approvazione n. 281 FPF del 20/12/2010, pubblicata sul BURP n. 194 del 30/12/2010. e D.D. n.62/FPF del 02/03/2011 pubblicata sul BURP n.37 del 10/03/2011.

ALLO SCOPO DICHIARA

1. Titolo di studio posseduto _____

2. Conseguito presso l'Istituto _____

3. Di Non aver conseguito alcuna Qualifica professionale o Diploma di istruzione Secondaria Superiore_____

4. di aver effettuato le seguenti esperienze lavorative: _____

_____

5. Di essere giunto/a a conoscenza dell'intervento:

a) da manifesti o depliant |__|
b) da internet |__|
c) dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi |__|
d) da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento |__|
e) dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia) |__|
f) da amici, parenti o conoscenti |__|
g) altro (specificare)..... |__|

6. Di non essere iscritto/a e di non frequentare altri corsi di formazione finanziati dal Fondo Sociale Europeo, dallo Stato Italiano o dalla Regione Puglia.

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti prescrizioni:

- la partecipazione al percorso formativo è subordinata al superamento della selezione;
- la graduatoria stilata al termine delle selezioni sarà inappellabile;
- solo i primi diciotto (18) della graduatoria potranno partecipare al percorso formativo;
- in caso di ammissione dovrà frequentare il corso;
- tutte le comunicazioni personali, relative al presente corso, saranno effettuate per e-mail, all'indirizzo: _____, senza ulteriori avvisi;

Tutte le dichiarazioni riportate in questa istanza sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data FIRMA

_____ _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di avere ricevuto la informativa sulla privacy;
- di essere stato/a informato/a sul trattamento dei dati personali raccolti e ne consente il trattamento anche con strumenti informatici, ai sensi della legge 196/2003;
- di essere a conoscenza che competono ad Egli/Ella tutti i diritti previsti all'art. 13 della legge medesima.

Luogo e data FIRMA

_____ _____

Allega:

- fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- copia del certificato di Licenza Media Inferiore.

Altro:_____

RICEVUTA

Il/la Sig./ra _____ ha consegnato alle ore _____ del ___/___/____ la domanda di partecipazione alla selezione per il corso **"PORTIERE D'ALBERGO"**.

Per l'Ente di ricezione: _____.

RICEVUTA

Il/la Sig./ra _____ ha consegnato alle ore _____ del ___/___/____ la domanda di partecipazione alla selezione per il corso **"PORTIERE**

D'ALBERGO".

Per l'Ente di ricezione: _____.