

SISTEMA
ITS

POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 - Obiettivo Specifico 12 - Azione 10.1.5 LR 26 del 08/08/2016- DGR N. 114 del 22/03/2016 Benessere Giovani – Progetto “FO.CU.S –formazione, cultura e spettacolo a Ravello Città dei Giovani” Cod. Ufficio 248—CUP j21j17000010002—DD 520 del 15/09/2017 - Soggetto attuatore Comune di Ravello (SA)

~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FONDAZIONE Istituto Tecnico Superiore Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali e il Turismo”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alle selezioni del corso di Formazione Professionale

Tecnico del Suono

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto:

Nome	Cognome

Indirizzo

Cap	Comune	Prov

Luogo e data di nascita	

Codice Fiscale

Tel.	Cell.

e-mail

Tipo documento di riconoscimento	Numero documento

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione per frequentare il Corso di Formazione Professionale per “Tecnico del Suono”

DICHIARA

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) e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere occupato
- Di essere disoccupato o inoccupato e non impegnato in attività di studio o formazione
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ con votazione _____ presso _____ (indicare scuola)

N.B. Barrare esclusivamente le voci di interesse

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo
- Copia dei titoli preferenziali di seguito elencati nel bando

1	
2	
3	

Data _____ Firma _____

MODALITÀ PER L’ISCRIZIONE

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli valutabili (copia del diploma o certificazione del titolo di studio conseguito, attestazioni di titoli o esperienze lavorative nel settore) **possono essere trasmessi** con le seguenti modalità: a mano (dalle ore 09.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì—eccetto nel periodo dal 22/12/18 al 06/01/19) alla sede operativa della Fondazione ITS BACT in via A. Diaz 58 — 80134 NA e presso il Municipio di Ravello in Palazzo Tolla, Via San Giovanni del Toro, n. 1 Ravello (SA) oppure inviato via posta elettronica, formato PDF, all’indirizzo mail iscrizione.giovani@itsbact.it . Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l’identificazione in sede di esame. Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 31/01/2019 ore 18.00.

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica
Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri. Si autorizza a realizzare una foto tessera al momento delle selezioni per l’identificazione come candidato del corso.

Data _____ Firma _____