

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI**

AVVISO PUBBLICO n. 8/2012 - P.O. PUGLIA 2007 – 2013 - Fondo Sociale Europeo 2007IT051PO005 approvato con Decisione n. C(2011)9905 del 21/12/2011, ASSE V – TRANSNAZIONALITA' E INTERREGIONALITA' "Partenariati transnazionali per azioni di sistema e formazione nel settore dello spettacolo dal vivo".

Progetto "Tecnico dei Luoghi di Spettacolo, esperto Sicurezza" codice PO0713812.7 (D.D. n. 1082 del 17/10/20213 pubblicata sul BUR Puglia n. 149 del 14/11/2013).

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome			
Nato/a a		Prov.		Il	
Residente a		Prov.		CAP	
Via/Piazza		N°		Cod. Fisc.	
Tel.		Cell.		E-mail	

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alle selezioni del corso "Tecnico dei Luoghi di Spettacolo, esperto Sicurezza" (codice PO0713812.7)

A tal fine dichiara, alla data di scadenza del bando (\*), di:

- trovarsi nella condizione di inoccupato o disoccupato o occupato "atipico";
- aver compiuto i 18 anni di età e non superato i 65 anni;
- essere in possesso di titolo di istruzione secondaria superiore oppure di avere un'esperienza di almeno 1 anno nel settore di riferimento;
- essere iscritto nelle liste anagrafiche di uno dei Comuni della Regione Puglia;
- avere buona conoscenza di una lingua dell'UE;
- avere buone competenze informatiche.

Dichiara, inoltre, di:

- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda ed ogni altra eventuale integrazione richiesta dal Consorzio CONSULTING;
- mantenere, per tutta la durata del corso, i requisiti di residenza e disoccupazione;
- voler ricevere ogni comunicazione relativa al corso al seguente indirizzo:  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Alla presente allega, dichiarandone l'autenticità:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria;
- fotocopia del titolo di studio;
- Certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
- curriculum vitae et studiorum in formato europeo aggiornato e firmato;
- n° 1 foto tessera;
- patentini e/o certificazioni informatiche e linguistiche, riproducibili anche in "Autocertificazione".

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte del Consorzio CONSULTING per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D.Lgs 196/2003 e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazioni dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizza il Consorzio CONSULTING a far riprendere in video e/o fotografare la propria persona, in occasione delle attività formative e/o stage e/o visite di studio realizzate nell'ambito dell'azione formativa alla quale partecipa in qualità di corsista. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di realizzazione del corso, salvo diversa disposizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* La data di scadenza è il 29 gennaio 2014