

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

FSE P.O. Puglia 2007-2013. ASSE II OCCUPABILITA'. "PERCORSI FORMATIVI PER L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE PROFESSIONALI. PERCORSI INTEGRATI PER IL RECUPERO E LA TRANSIZIONE AL LAVORO DELLE DONNE ANCHE IN CONDIZIONE DI DISAGIO". AVVISO PUBBLICO N. BA/02/2014, AZIONE 3 "AZIONI PER PROMUOVERE LA CRESCITA DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ BASATA SU UN USO ESTENSIVO DELLE TECNOLOGIE ICT".

Progetto: "TECNICO DELLE ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE, PROGRAMMAZIONE E MANUTENZIONE DI SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DELLA PRODUZIONE INDUSTRIALE (RFP REGIONE PUGLIA CODICE F176) – SETTORE INFORMATICA" codice progetto PO0713II14BA.3.18 di cui alla D. D. Servizio Lavoro e Formazione Professionale della Provincia di Bari n. 4037 del 28 maggio 2014, pubblicata sul BUR Puglia n. 75 del 12 giugno 2014.

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 DELLE ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE, PROGRAMMAZIONE E MANUTENZIONE DI SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DELLA PRODUZIONE INDUSTRIALE"** codice progetto PO0713II14BA.3.18

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza nell'ambito territoriale della provincia di Bari;
- iscrizione nelle anagrafi dei Centri per l'Impiego della provincia di Bari;
- essere disoccupato già in possesso di D.I.D. - Dichiarazione di Immediata Disponibilità rilasciata dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
- essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore di durata quinquennale, o di altro titolo di studio anche conseguito all'estero, ritenuto equivalente e riconosciuto idoneo ai sensi della normativa vigente. oppure di laurea (anche di 1 livello per il nuovo ordinamento).

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 diploma di Scuola Secondaria di secondo grado o Laurea;
- Attestazione aggiornata dello stato di disoccupazione rilasciata dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità (D.I.D.) aggiornata alla data di pubblicazione del bando e rilasciata dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
- curriculum vitae et studiorum in formato europeo aggiornato e firmato;
- n° 1 foto tessera.

Il sottoscritto, 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 _____