



Spazio riservato alla Segreteria

N° □□□/AVV.5

POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. Asse VIII – Azione 8.4 “Interventi volti al miglioramento della posizione nel MdL dei giovani”. Avviso pubblico n. 5/FSE/2018 “Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all’acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori “prioritari”, approvato con Atto Dirigenziale n. 1020 del 27/09/2018, BURP n. 128/2018. Graduatorie approvate con A.D. n. 638 del 06 giugno 2019 BURP n.65/2019. – PROGETTO “AIUTO REGISTA”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI

Resa sotto forma di autodichiarazione ai sensi degli art.li 46 e 47 del D.P.R 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto/a

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

Residenza

Città

Prov.

Domicilio (se diverso da residenza)

Città

Prov.

Codice Fiscale

Telefono

Mail

Titolo di studio

CHIEDE

di iscriversi alle prove di selezione del percorso formativo di “AIUTO REGISTA”, a titolarità del RTS UNISCO-Teatri di Bari, nell’ambito dell’avviso pubblico n. 5/FSE/2018 Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all’acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori “prioritari”, approvato con Atto Dirigenziale n. 1020 del 27/09/2018, BURP n. 128/2018. Graduatorie approvate con A.D. n. 638 del 06 giugno 2019 BURP n.65/2019.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

- a) di essere residente o domiciliato in un Comune della regione Puglia. Se cittadino non comunitario, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- b) di essere:
 - inattivo (di non lavorare e non essere in cerca di un’occupazione);
 - disoccupato Iscritto al Centro per l’impiego di _____ dal _____.
- c) di aver assolto al diritto-dovere all’istruzione e alla formazione

d) di:

- essere militare congedato;
- non essere militare congedato;

e) di possedere

titolo di istruzione secondaria superiore in _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____

almeno tre anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento.

f) che ai fini della corrispondenza postale l'indirizzo è:

- quello di residenza;
- quello del domicilio;

g) di autorizzare, in caso di possesso di casella e-mail indicata nella presente domanda, l'invio delle eventuali comunicazioni elettroniche alla medesima, impegnandosi a restituire e-mail di conferma di ricezione;

h) che quanto dichiarato ai punti a) e b) non subirà variazioni per tutta la durata del progetto formativo,

i) di essere informato in merito al trattamento dei dati personali raccolti che saranno utilizzati unicamente per le finalità suindicate e ne consente il trattamento anche con strumenti informatici, ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679; di essere a conoscenza che competono al sottoscritto/a tutti i diritti previsti agli artt. 13 e 14 del Regolamento medesimo; che i dati raccolti saranno conservati fino al completamento del procedimento medesimo.

Allega:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (in caso di cittadino extra comunitario, permesso di soggiorno in corso di validità)
- Fotocopia del codice fiscale
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) in corso di validità (per i partecipanti che dichiarano lo status di disoccupato in fase di domanda);
- Se minorenni titolo di studio dal quale si evinca di aver assolto al diritto-dovere all'istruzione e alla formazione (es.: attestazione della scuola dell'obbligo e/o attestato di qualifica professionale almeno triennale).
- Curriculum Vitae

Luogo e data

Firma del richiedente

Spazio riservato ai genitori/tutori legali dei partecipanti nel caso in cui quest'ultimo sia minorenne

Nome e cognome del genitore/tutore legale

Luogo e data

Firma del genitore/tutore legale

Allega:

- fotocopia della carta di identità in corso di validità del genitore/tutore legale