



Avviso Pubblico n. 5/FSE/2018 - Progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

DOMANDA DI AMMISSIONE

ALLEGATO A

AL BANDO DI SELEZIONE per le DOMANDE DI AMMISSIONE

Corso gratuito di qualifica per OPERATORE/OPERATRICE PER GLI INTERVENTI TECNICI E AGRONOMICI DEL VIGNETO AD UVA DA TAVOLA E DA VINO gestito dal Consorzio fra Cooperative Sociali Elpendu'

Corso di formazione denominato VITE SENZA CONFINI
codice pratica corso 7FGCCS0

Sede di Svolgimento: Mola di Bari (BA) – Via Ricciotto Canudo 12

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>			
Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)		@	
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

CHIEDE

di essere ammesso al Bando di Selezione per il corso gratuito di qualifica per OPERATORE/OPERATRICE PER GLI INTERVENTI TECNICI E AGRONOMICI DEL VIGNETO AD UVA DA TAVOLA E DA VINO gestito dal Consorzio fra Cooperative Sociali Elpendu', 'Avviso Pubblico 5/FSE/2018, che si realizzerà presso la sede formativa accreditata di MOLA DI BARI (BA) alla Via Ricciotto Canudo 12

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

di essere	<input type="checkbox"/> disoccupato/a	Iscritto/a al Centro Impiego di	
	<input type="checkbox"/> inattivo		
di aver assolto all'obbligo scolastico mediante il possesso del seguente titolo di studio / formazione professionale			

ENTE ATTUATORE

Consorzio fra Cooperative Sociali ELPENDU' Società Cooperativa

Via R. Canudo 12 – 70042 MOLA DI BARI (BA) – Tel. 0804737580 – elpendu@elpendu.it



Avviso Pubblico n. 5/FSE/2018 - Progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

di essere	<input type="checkbox"/> residente	NEL COMUNE DI _____ (____)
	<input type="checkbox"/> domiciliato	
IN CASO DI CITTADINI STANIERI		
di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

- Di accettare tutte le condizioni riportate nel BANDO DI SELEZIONE e del REGOLAMENTO PER LA SELEZIONE DELL'UTENZA (ALLEGATO B), che si intende letto e accettato in ogni sua parte;
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta dell'ENTE ATTUATORE, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.elpendu.it, nonché attraverso la pagina Facebook istituzionale dell'ente, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto;

facoltativo (crocettare se interessati)

- di essere interessata a fruire del **SERVIZIO DI CONCILIAZIONE** in quanto madre di un minore in età prescolare;
- di essere **MILITARE CONGEDATO** e di voler fruire delle agevolazioni previste nella CONVENZIONE OPERATIVA tra Regione Puglia e Comando Militare Esercito "Puglia" in materia di formazione professionale e di collocamento sul mercato del lavoro dei militari volontari congedandi e congedati" stipulata in data 2 luglio 2014

E A TAL FINE ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
3. **solo in caso di dichiarante disoccupato** FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO "STATO OCCUPAZIONALE" RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO CON DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.)
4. COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO

luogo	data	firma
	giorno mese anno	

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'ENTE ATTUATORE;
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'ENTE ATTUATORE.

*La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.*

luogo	data	firma
	giorno mese anno	

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 15 OTTOBRE 2019 ore 13.00** esclusivamente a mezzo di **consegna a mano** da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" della sede formativa dell'ente e negli orari e nei giorni indicati nel Bando di Selezione.

Spazio riservato alla Segreteria

N° / PROF2019

ENTE ATTUATORE

Consorzio fra Cooperative Sociali ELPENDU' Società Cooperativa
Via R. Canudo 12 – 70042 MOLA DI BARI (BA) – Tel. 0804737580 – elpendu@elpendu.it