



Allegato A

Deliberazione G.R. n. 262 del 7/6/2016 – D.G.R. n. 23 del 17/01/2017 – DGR n. 236 del 01/06/2021, DGR n. 604 del 27/11/2019 e n. 68 del 04/02/2020, con D.D. n. 399 del 23/07/2021, con Decreto dirigenziale n. 640 del 23/11/21 sono stati approvati gli esiti per l’ammissione a finanziamento dei percorsi formativi per la IV annualità, con Decreto dirigenziale n. 543 del 07/12/2021 è stato assunto l’impegno di spesa a valere sulle risorse del POR Campania FSE 2014-2020, Asse III Obiettivo Specifico 15 Azione 10.6.2; è stato approvato ed ammesso a finanziamento il progetto formativo IFTS, come di seguito indicato: Capofila ATS ANMIL - Cod. Uff. 224/4 - CUP B69J21033250006 Surf 21036AP000000023,

DOMANDA DI AMMISSIONE

al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

“Tecnico superiore per la progettazione e la gestione armatoriale di unita navali”

Il/La sottoscritto/a

Sesso: M F nato/a a _____ (____),

il _____

e residente a

_____ (____)

in via _____

CAP _____

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il Corso per “Tecnico superiore per la progettazione e la gestione armatoriale di unita navali”

DICHIARA1

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall’art.10 della Legge n. 675/1976:

Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;



Allegato A

Di essere residente in

Campania;

Di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo;

Di essere in stato di: (1 barrare esclusivamente le voci di interesse)

Disoccupazione;

Inoccupazione;

Occupazione;

Nello specifico di essere assunto/a dall'Azienda _____ avente sede legale in _____ Via _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa) con la qualifica di _____

se determinato indicare il periodo: dal _____ al _____

se indeterminato indicare la data di inizio rapporto di lavoro _____

Di aver conseguito:

diploma di laurea specialistica in data _____ presso l'Università degli studi di _____;

diploma di laurea triennale in data _____ presso l'Università degli studi di _____;

diploma di istruzione secondaria superiore in data _____ presso _____;

diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 20 c. 1 lettera c) in data _____ presso _____;

ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5 in data _____ presso _____.

Di richiedere accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione (di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139) allegando opportuna documentazione.

Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.



NAV

FORM

Allegato A

DOCUMENTI ALLEGATI

Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale (tessera sanitaria);

Curriculum vitae datato e sottoscritto;

Eventuale documentazione attestante competenze linguistiche, informatiche e tecnico professionali;

Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

I sottoscritt_ autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 196 del 30/06/2003

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e n. 191/98

A cura dell'Ente:

data e ora di ricezione della domanda