|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**BENESSERE GIOVANI ORGANIZZIAMOCI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ POLIVALENTI NELL’AMBITO DEL PROGETTO GREEN YEP – INTEMPO PER IL FUTUTO (LEGGE REGIONALE 26/16- DGR N. 114 DEL 22/03/2016) POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 – Obiettivo tematico 8 – 9- 10 Obiettivo Specifico 2-11-12 – Azione 8.1.7 – 9.6.7 - 10.1.5 CUP I94D16000000006**

Spett.le

Responsabile del Procedimento

Dott. Luigi Mattera

c/o Comune di Barano d’Ischia

Via Corrado Buono, 15 – 80072 Barano d’Ischia

# Domanda di ammissione per il:

**BANDO DI SELEZIONE DI N. 20 TIROCINANTI PER I LABORATORI**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a Prov.

e residente a Prov.

in Via n° CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare alla selezione del bando di cui all’oggetto.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione e dati personali):

**D I C H I A R A (barrare le caselle di proprio interesse):**

* di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
* di essere cittadino/a comunitario/a residente in Campania **oppure** □ di essere in possesso di permesso di soggiorno
* di essere in stato di occupazione
* di essere in stato di inoccupazione
* di essere in stato di disoccupazione
* di essere residente nella Regione Campania
* di essere studente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Di aver conseguito il seguente titolo di studio:**

* Laurea specialistica o v.o. in in data presso l’Università degli Studi 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Altro \_\_ (Specificare)

In caso di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati, se richiesti

**DOCUMENTI ALLEGATI**

* + Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale
  + Curriculum vitae
  + Certificato di invalidità rilasciato dall’ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)
  + Diagnosi funzionale rilasciata dall’ASL di appartenenza correlata alle attività laboratoriali/lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili)

# (Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità di cui al d.lgs n. 196 del 30/06/2003.

# (Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_