



Por Campania 2007-2013 Piano Regionale IFTS 2009/2013 DGR n. 1062/2009 - Polo Formativo IFTS per l'Economia del Mare "Formare" Cod. Uff. 37

Capofila ATS ForMare: **CESVITEC** Centro per la promozione e lo sviluppo tecnologico delle PMI del Mezzogiorno Azienda speciale CCIAA di Napoli

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO I.F.T.S. TECNICO SUPERIORE DEI TRASPORTI E DELL'INTERMODALITA'

Spett.le Cesvitec
Corso Meridionale 58
80143 Napoli

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
e residente in _____ (prov _____)
in via _____
CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____
e.mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle attività di Orientamento ed alla selezione del in 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 di dati personali)

DICHIARA ¹

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- di essere nato il _____
- di essere residente in Campania
- di essere in stato di inoccupazione o di disoccupazione e di essere inserito nell'anagrafe del lavoro c/o il Centro per l'Impiego di _____ dalla data del _____
- di essere occupato presso _____
- di aver conseguito il seguente diploma _____
in data _____ presso _____
- di aver conseguito il seguente ulteriore titolo di studio _____
in data _____ presso _____

¹ (barrare esclusivamente le voci di interesse)



Por Campania 2007-2013 Piano Regionale IFTS 2009/2013 DGR n. 1062/2009 - Polo Formativo IFTS per l'Economia del Mare "Formare" Cod. Uff. 37

Capofila ATS ForMare: **CESVITEC** Centro per la promozione e lo sviluppo tecnologico delle PMI del Mezzogiorno Azienda speciale CCIAA di Napoli

ovvero per i candidati non diplomati:

di essere in possesso dell'ammissione al quinto anno del seguente percorso liceale _____
presso _____

di essere in possesso delle seguenti competenze _____
acquisite nel seguente percorso di istruzione, formazione e lavoro successivamente all'assolvimento dell'obbligo di istruzione:

- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E, conseguendo una qualifica professionale
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico
- Altro _____ (Specificare)

ALLEGA

- 1. Curriculum vitae in formato europeo**
- 2. fotocopia di un valido documento di riconoscimento**
- 3. fotocopia tesserino codice fiscale**
- 4. Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)**
- 5. Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).**

Il sottoscritto è consapevole che qualora non partecipi alle attività di Orientamento non sarà ammesso alle prove di selezione per l'ammissione al corso.

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati

(Luogo e data)

In fede (firma)

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

(Luogo e data)

In fede (firma)
