



D.G.R. n. 262 del 7/06/2016 – D.G.R. n. 23 del 17/01/2017 - D.D. n. 905 del 16/07/2018 – D.D. n. 1008 del 09/10/2019 – D.D. n. 142 del 20/02/2020 - Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) - Asse prioritario III "Istruzione e formazione" OT 10 - OS 15 (RA10.6) Azioni 10.6.1, 10.6.2, 10.6.6 e 10.6.7
Capofila ATS Centri Linguistici Consorziati (in sigla C.L.C.) S.c.p.A. - Cod. Uff. 199/3 - CUP B65J16000010006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

per l'ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

Tecnico di supporto ai processi produttivi elettronici nel settore Aeronautico/Aerospaziale

Spett.le

ATS "Filiera Meccanica Aerospaziale
Campana"

Ente Capofila Centri Linguistici Consorziati
S.c.p.a.

Centro direzionale di Napoli, Is. G7

80143 Napoli

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____

CAP _____ cittadinanza _____ Cod. Fiscale _____

Domiciliato in (se diverso da residenza) _____ Via _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni per l'accesso al corso di Istruzione e Formazione tecnica Superiore (IFTS) per **Tecnico di supporto ai processi produttivi elettronici nel settore Aeronautico/Aerospaziale**

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:

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino__ comunitari__ residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere nella seguente condizione occupazionale:
 - occupato presso l'azienda _____ con contratto _____
 - disoccupato
 - inoccupato (dichiara di non aver mai avuto alcun rapporto di lavoro)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - diploma di istruzione secondaria superiore di _____ conseguito nell'anno _____ con votazione ____/____ presso _____
 - diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17/10/2005 n. 226 art. 20 comma 1 lett. C
 - ammissione al quinto anno dei percorsi liceali ai sensi del decreto legislativo 17/10/2005 n. 226 art. 2 comma 5
 - di NON essere in possesso di titolo di scuola secondaria superiore;
- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E.;
- di essere diversamente abile e di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap di cui allega certificato medico;

¹ barrare esclusivamente le voci di interesse



Allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- Permesso di soggiorno (per i candidati stranieri);
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

(Luogo e data) _____

Il dichiarante

I sottoscritt_ autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 196 del 30/06/2003 ss.mm.ii e GDPR regolamento (UE) 2016/679.

Firma consenso al trattamento dei dati
Il dichiarante

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