



La tua
Campania
cresce in
Europa



PO FSE Campania 2007/2013 - OB. OP E1 – PIANO “CAMPANIA AL LAVORO!”
ELFI – FORMAZIONE E LAVORO PER LO SVILUPPO LOCALE
D.G.R. 647 del 13/11/2012 – D. D. 4 del 22/01/2013 – D. D. 193 del 29/11/2013 - Codice Ufficio DD4/2013/86
Progetto denominato: “**FARO**” – **Edizione n. 3**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PROFESSIONALE PER
“TECNICO DELLE VENDITE E DELLA DISTRIBUZIONE”**

Spett.le
CONSORZIO PROFORM
Centro Direzionale di Napoli – Isola B/3
80143 – Napoli (NA)

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo (via, numero civico)

cap Città Provincia C.F.

email, tel, cell.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Corso di Formazione Professionale per “Tecnico delle vendite e della distribuzione” Edizione n. 3; a tal fine 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, informato su quanto previsto dall’art. 10 della Legge n. 675/1976:

DICHIARA¹

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta;
- Di essere cittadino comunitario residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Di possedere il seguente titolo di studio: _____;
- Di essere in stato di inoccupazione e/o disoccupazione e di essere iscritto al Centro per l’Impiego di _____;
- Di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E., conseguendo una qualifica professionale.

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Curriculum Vitae in formato europeo.

Firma

_____, ____/____/_____
(Luogo e data)

Il/la sottoscritto/a autorizza il CONSORZIO PROFORM al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

Firma

_____, ____/____/_____
(Luogo e data)

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