



DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le ENAIP Impresa Sociale Srl
Capofila ATS Mu.S.E.
(Multimedia Superior Experience)
Via Galileo Galilei, 1Bis
80030 Mariglianella (NA)

Domanda di ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS):
“Tecnico Superiore delle produzioni multimediali per la valorizzazione del turismo culturale”

Triennio 2023-2026 - I Edizione

Il/la sottoscritto/a nome e cognome _____
luogo _____ data di nascita _____ Residenza
(via, n.) _____ CAP _____ CITTA' _____
PROV _____ C.F. _____ e-mail _____
Tel/cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) **“Tecnico Superiore delle produzioni multimediali per la valorizzazione del turismo culturale”**; 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:

DICHIARA

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e di essere consapevole che il Percorso formativo ha durata di n. 800 ore, di cui 480 d’aula/laboratori e 320 ore di Stage, e si impegna a consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta;
- Di essere cittadino comunitario residente in Campania;
- Di essere in possesso di
 - diploma di istruzione secondaria superiore, conseguito nell’anno scolastico _____, 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, i sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art.2 comma 5..
- Di NON essere in possesso di titolo di studio di scuola secondaria superiore;
- Di avere la seguente condizione lavorativa:
 - Inoccupato (non ha mai avuto rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato)
 - Disoccupato
 - Occupato.
- 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 selettive in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico (cfr. sotto).

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con specifica autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Certificato di invalidità 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 _____, ____/____/____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che la presente DOMANDA è parte integrante del BANDO del quale ha preso piena visione APPROVANDONE INTEGRALMENTE le indicazioni e le istruzioni ivi riportate. Il/la sottoscritto/a autorizza ENAIP IMPRESA SOCIALE SRL al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

Luogo e data _____, ____/____/____ **Firma** _____