



ALLEGATO A – DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

SPETTABILE

Associazione Obiettivo Napoli Onlus

Via Enrico Cosenz n. 55 – 80134 Napoli

OGGETTO: P.O.C. Campania 2014/2020 – AZIONE Capitale Umano, Lavoro e Politiche Giovanili – D.G.R. n. 299 del 23/05/2017 – D.D. n. 350 del 26/07/2017 - D.D. n. 394 del 07/08/2017 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI del Corso di Formazione di livello EQF V, autorizzato e finanziato dalla Regione Campania, denominato "TECNICO DELL'ANALISI DEI FABBISOGNI IN CAMPO SOCIALE E DELLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI, SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

all'indirizzo _____

cap. _____ telefono _____

cellulare _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO "TECNICO DELL'ANALISI DEI FABBISOGNI IN CAMPO SOCIALE E DELLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI, SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI".

Ai sensi e per gli effetti dell'art. n. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. n. 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 n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione di dati personali):

DICHIARA*

di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto (si riserva di consegnare, in caso di ammissione al corso, a pena di decadenza, la documentazione richiesta);

di essere cittadino/a comunitario/a residente in Campania, ovvero cittadino/a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno;

di essere in stato di inoccupazione e/o disoccupazione;

di essere iscritto/a al Centro per l'Impiego di _____ ;

di essere occupato presso _____ ;

di aver conseguito presso la Scuola/Università (*specificare*) _____

in data _____ il diploma/la laurea (*specificare*) _____

_____ ;

altro (*specificare*) _____ .

*(barrare esclusivamente le voci che riguardano)

Si allegano alla presente:

Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del tesserino del codice fiscale.

Curriculum Vitae debitamente firmato.

Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

Permesso di soggiorno (per i candidati stranieri).

Napoli, _____

In fede _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione Obiettivo Napoli Onlus al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

Napoli, _____

In fede _____