



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. 1421 del 20/11/2018 – 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 i-Tourism for Campania-Cod. Uff. 138/2–Cup B94J1600000006

AII.A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

per l'ammissione di 20 + 4 candidati al corso IFTS II annualità

Tecnico Superiore

in

“Tecnologie Intelligenti Per Il Marketing Di Sistemi I-Tourism-Iw-Mobility”

Da compilare* a stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere

Il/La sottoscritto/a

cognome	nome	
Indirizzo		
CAP	Comune	Prov
Luogo di nascita	Prov.	data di nascita
Codice Fiscale	Tel. fisso	Cell.
@		
eMail		
Documento di riconoscimento	Numero documento	Data rilascio

*TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione relativa al corso IFTS in epigrafe.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del bando, di accettarne tutto il contenuto e di essere consapevole che il Percorso Formativo ha durata di **480 ore d'aula/laboratori specifici, 320 ore di stage in Campania e 60 ore aggiuntive** in ambito **Accoglienza Turistica in lingua Cinese e Spagnola** di cui all'Art.2 e Art. 12 del Bando di Selezione. **Totale 860 ore**
- di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dall'FSE;
- di non essere iscritto e/o non avere in atto, alla data di pubblicazione del presente Avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo;
- di essere nel seguente stato occupazionale: disoccupato ; inoccupato (di non avere mai avuto rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato);
- di aver conseguito il/la diploma/maturità nell'anno scolastico _____ con votazione ____/____ presso _____
- di non essere in possesso di titolo di studio superiore di 2° grado
- di allegare copia documento di identità;
- di allegare copia dei titoli preferenziali di cui all'Art 5 del Bando di selezione di seguito elencati:

Titoli Preferenziali/Esperienze formative	
1	4
2	5
3	6
4	7

Aggiungere righe se necessario

Saranno valutati solo i titoli pervenuti congiuntamente alla domanda.

Data _____

Firma: _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma _____