



La tua  
**Campania**  
cresce in  
**Europa**



*Spett.le*

**Consorzio Officina**

c/o Segreteria

Via S. Aspreno n. 13 - sc. A - 1° piano

80133 Napoli

**Oggetto: Domanda di ammissione al corso di formazione per "DIRETTORE DI SCENA"**

P.O.R. CAMPANIA FSE 2007/2013 / D.G.R. n. 8 del 18/01/2013 – D.D. n. 517 del 11/07/2014 e succ. mm. ii. – D.D. n. 144 del 12/05/2015

"Avviso Pubblico per la presentazione di una proposta progettuale relativa alla formazione di figure professionali nel settore dello Spettacolo e delle Arti"

**C.U. 58 / Cod. Smile 4-13-584 / CUP B66G14001090006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_,  
e.mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione del corso di cui all'oggetto.

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

**DICHIARA<sup>1</sup>**

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di avere compiuto i 18 anni di età e di non aver superato il 34esimo anno di età;
- di essere disoccupato o inoccupato iscritto ai Centri per l'impiego competenti, ai sensi del decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181 e ss.mm.ii. in conformità all'accordo Stato Regioni e Province autonome, sottoscritto in data 5 dicembre 2013;
- di essere cittadino comunitario residente in Campania  
*ovvero*
- di essere in possesso di permesso di soggiorno
- di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo, conseguendo una qualifica professionale;
- di non frequentare attualmente, un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove selettive in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;
- altro \_\_\_\_\_ (*Specificare*).

<sup>1</sup> (*barrare esclusivamente le voci di interesse*)



La tua  
**Campania**  
cresce in  
**Europa**



#### DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino sanitario
- Curriculum vitae in formato europeo firmato in originale
- Documentazione attestante lo stato di disoccupazione/in occupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego competente per territorio di appartenenza
- 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)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_