

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e per gli effetti
dell'art.46 del D.P.R.445/2000)

Spett.le
Consorzio FORMAPI
Piazza Mulino 19/G
Casella Postale 176
75100 MATERA MT

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov.(____) Stato _____ il _____ e

residente in _____ Prov. (____) Via _____ n_____

email _____@_____ tel._____

cellulare _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione all'attività formativa

“CREATIVE MANAGER” - Azione n. 8C/AP/09/2009/REG

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'Art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex Art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di avere la seguente posizione lavorativa (barrare con una X):
 - Inoccupato
 - disoccupato;
- 2) di essere residente nella Regione Basilicata alla data di pubblicazione del bando(30 maggio 2011);
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare): _____
_____ conseguito nell'anno _____
- 4) di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento valido;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia della documentazione attestata i titoli di servizio;

luogo e data

(Firma per esteso del dichiarante)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

luogo e data

(Firma per esteso del dichiarante)