

Allegato A – Modulo di domanda

**Spettabile Ufficio di Piano ECAD 17
Corso Santarelli, 46
65024 Manoppello**

Oggetto: Progetto Start Up Green. Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico Corso "MANUTENTORE DEL VERDE" - CUP H52B23000450001

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel abit. _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____

conseguito presso _____ anno _____

Stato occupazionale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione per l'ammissione al corso di qualifica di "Manutentore del Verde", della durata di 180 ore.

A tal fine, dichiara:

- di aver letto e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso;
- di essere disponibile a partecipare al colloquio di selezione.

Lo/la scrivente allega alla presente:

- Copia fronte/retro di valido documento di riconoscimento;
- Copia Codice fiscale;
- Copia Permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- Copia del titolo di studio o, in alternativa, autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.

Coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare Dichiarazione di Valore o un documento equipollente/corrispondente attestante il livello di scolarizzazione richiesto dall'Avviso;

- Attestazione ISEE 2022

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che i dati contenuti nella presente domanda di partecipazione sono veritieri.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

Allegato A – Modulo di domanda

Per i minori di anni 18, purché in possesso in possesso di qualifica professionale triennale in
assolvimento del diritto dovere all'istruzione e formazione professionale

Firma leggibile del genitore _____

(allegare copia del documento di identità)

oppure

Firma leggibile del tutore _____

(allegare copia del documento di identità)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Reg.Eu 679/2016 e dell'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione della ammissione alla selezione ed alla attribuzione dei titoli formativi e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)



AMBITO
DISTRETTUALE
SOCIALE



BEST IDEAS
FORMAZIONE

Best Ideas srl - Ente accreditato dalla Regione Abruzzo
codice di accreditamento F015 A 25633018 AMDEF 1



CENTRO STUDI
ENAFA

ENTE DEL TERZIARIO SETTORE
iscritto al R.U.M.T.S. al n. 07081
con Determinazione Dipartimentale n. DP002291/16
del 28 ottobre 2012