



Allegato 1

Publica selezione per n.ro 15 allievi per la partecipazione al progetto per la formazione della figura professionale di

PROGETTISTA DI STRUTTURE AERONAUTICHE IN COMPOSITO

Nell'ambito del progetto

SCAVIR - STUDI DI CONFIGURAZIONI AVANZATE

CUP B64D22001970009 CML OP_19450 22039AP000000004

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____

(nome e cognome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

(Paese, Comune, Provincia)

Codice Fiscale _____

residente in _____

(Comune, Provincia)

via _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel.: _____ : cell.: _____

Indirizzo mail: _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati forniti,

CHIEDE

di partecipare alla selezione di N. 15 allievi per il corso **“PROGETTISTA DI STRUTTURE AERONAUTICHE IN COMPOSITO”** nell'ambito del progetto **“SCAVIR – STUDI DI CONFIGURAZIONI AVANZATE”** Codice progetto: CUP B64D22001970009 CML OP_19450 22039AP000000004.

A tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dall'art. 75 e 76 del citato DPR:

- di essere a conoscenza del bando in oggetto e di tutto quanto in esso disciplinato;
- di godere dei diritti civili;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso, di essere destinatario di sentenze penali o di sentenze penali passate in giudicato;
- di essere disoccupato o inoccupato;
- di non essere iscritto ad altro corso regionale di formazione professionale;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove di selezione in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito in data _____

presso _____

Si allega:

- a) curriculum redatto in formato EUROPASS su carta semplice, datato e sottoscritto (con firma per esteso leggibile) nell'ultima pagina, e contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/2003 e ss.ii.mm.);
- b) certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili);
- c) fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità, sottoscritto (con firma da apporre sulla fotocopia per esteso leggibile).

Il/la sottoscritto/a si impegna a mantenere per tutta la durata del corso lo stato di disoccupazione e di comunicare le eventuali variazioni ai dati forniti nella presente domanda, riconoscendo che il DAC Scarl non è responsabile per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente attuatore al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 7 del bando di concorso e dichiara di assumere come proprio recapito ufficiale l'indirizzo mail sopra indicato

Data

Firma