



## DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

All.A

Spett.le ENTE DI FORMAZIONE

UNICONSUL SRL.

Via Caduti di Superga n.18/20

84016 Pagani(SA)

**Domanda di ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS):  
QUALIFICA REGIONALE EQF 4 "TECNICO DI DISEGNO E PROGETTAZIONE INDUSTRIALE"  
QUARTA ANNUALITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare al corso di formazione:

**"TECNICO DI DISEGNO E PROGETTAZIONE INDUSTRIALE"**

per n. 20 allievi oltre 4 uditori

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:





### DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti <sup>1</sup>

- di essere residente in Regione Campania
- di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo

#### di essere in stato di:

- disoccupazione,
- inoccupazione
- occupazione.

Nello specifico di essere assunto/a dall'Azienda \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa) con la qualifica di \_\_\_\_\_

- se determinato indicare il periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- se indeterminato indicare la data di inizio rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

#### di aver conseguito:

- diploma di laurea specialistica in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- diploma di laurea triennale in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- diploma di istruzione secondaria superiore in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 20 c. 1 lettera c) in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5 in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.
- di richiedere accertamento delle competenze** acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione (di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139) allegando opportuna documentazione.

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





**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in caso di ammissione le assenze non possono superare il 20% delle ore corso suddivise in: 10% assenze ore aula e 10% assenze ore stage.**

I\_ sottoscritt\_ autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi degli art.13 del D.Lgs 196/03 e art. 13 e 14 del regolamento 2016/679/UE (GDPR).

(Luogo e data)

In fede

#### DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale-
- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Eventuale documentazione attestante competenze linguistiche, informatiche e tecnico professionali
- (per i candidati diversamente abili) Certificato di invalidità e diagnosi funzionale dell'ASL di appartenenza finalizzato alla rimodulazione delle prove d'esame.

A cura dell'Ente:

data e ora di ricezione della domanda

