







PR Campania FSE+ 2021/2027 - Asse 3 Istruzione e Formazione

Obiettivo specifico 12 "riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica formativa" azione 10.1.7 "Percorsi formativi di IFP" - D.D. 372/2023 "Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi IeFP" aa.ss. 2023/24,2024/2025 e 2025/2026

D.G.R. n. 105/2023

DOMANDA DI AMMISSIONE

al Corso IeFP

"OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA"

l sottoscritt		_nato a	() il	
e residente	a		in	via
		CAP	Telefono	
Codice Fiscale				
IN CASO DI MINO	<u>ORE</u>			
l sottoscritt		_nato a	() il	
e residente	a		in	via
		CAP	Telefono	
Codice Fiscale		in qualità di		
del minore	nato a _		() il	
e residente	a		() in	via
		CAP	Telefono	
		CHIEDE		
	E AMMESSO/A A FREQUEN ONE ED ACCOGLIENZA"	VTARE il Corso per	"OPERATORE AI SERVIZI	DI
☐ Che il sudde	etto minore venga AMMESSO/A	A FREQUENTARE il Co	orso per " OPERATORE AI	
	I PROMOZIONE ED ACCOGLIE		•	









DICHIARA¹

ai sensi e per gli effetti dell'art . 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazion
mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1976:

	Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto			
	al corso, pena decadenza, la documentazione richiesta.			
	Di essere cittadino comunitario residente in Campania e/o di essere in possesso di regolare permesso di			
	soggiorno.			
	Di essere inoccupato o disoccupato.			
	Di avere un'età compresa tra i 14 e 18 anni non compiuti e di aver assolto l'obbligo di istruzione ma di			
	non aver assolto il diritto dovere alla formazione.			
	Di avere un'età compresa tra i 18 e i 24 anni e di aver assolto l'obbligo di istruzione ma di non essere in			
	possesso di qualifica professionale ai sensi del D.lgs 226/2005 o di diploma di istruzione secondaria			
	superiore.			
	Di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E., conseguendo una qualifica			
	professionale.			
	Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione			
	all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.			
¹ barrare esclusivamente le voci di interesse				
Si preci	isa che in caso l'iscrizione venga effettuata da un genitore o tutore di un minore le suddette			
dichiar	azioni riguardano il minore per cui si chiede l'iscrizione al corso.			
DOCUM	IENTI ALLEGATI			
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità (nel caso di minore allegare anche il documento di riconoscimento del genitore/tutore).				
-]	Fotocopia del Codice Fiscale.			
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).				
·				
(Luogo e da	IL DICHIARANTE			
	Firma			









1 sottoscritt_ autorizza i Ente di formazione, ai tratta 196 del 30/06/2003	imento dei propri dati personali ai sensi della fe
(Luogo e data)	
	IL DICHIARANTE
	Firma
11	101/00

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e 191/98