



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

SAPORI DI UNA VOLTA – LA CUCINA TRADIZIONALE PUGLIESE

Progetto "LAVORO E SVILUPPO 4 (LES4)" - realizzato da Promuovi Italia

Spett.le

SMILE Puglia

Via V. CALACE, 7

70123 BARI

TEL/FAX 0805796757

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N.** _____

TEL. _____ **CELL.** _____ **E-MAIL** _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l'ammissione al corso denominato:

SAPORI DI UNA VOLTA –LA CUCINA TRADIZIONALE PUGLIESE

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione del bando di ammissione
- di essere nelle condizioni di priorità previste dal bando
- donna con più di 45 anni di età
- altra categoria a rischio di esclusione dal mercato del lavoro (*specificare*) _____
- di non essere nelle condizioni di priorità previste dal bando
- di accettare senza riserva le condizioni previste dal bando (*obbligatorio*)

Si autorizza SMILE Puglia al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____ firma _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

Curriculum vitae sottoscritto da cui si evince il proprio percorso formativo e professionale

Fotocopia documento di identità in corso di validità

Fotocopia del codice fiscale

Certificato di disoccupazione