



UNIONE EUROPEA
FONDO SOCIALE EUROPEO

DOMANDA DI AMMISSIONE

al corso di specializzazione

RI.:PRO.VA.

(RINNOVABILI: PROMUOVERE E VALORIZZARE)

Spett.le

SMILE Puglia

Via G. Montefusco, 11 - 74100 Taranto

Il / La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A a _____ **IL** _____

COD. FISC. _____ **SESSO** [M] [F]

RESIDENTE A _____

VIA _____ **N.** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

E-MAIL _____

CHIEDE

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

RI.:PRO.VA. (RINNOVABILI: PROMUOVERE E VALORIZZARE)

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 disoccupato;
- Di essere residente in Puglia;
- Di non beneficiari di alcun sostegno al reddito e/o pensione;
- Di non beneficiari di altri interventi di politica attiva;
- Di avere _____anni (L'età deve essere compresa tra i 50 ed i 65 anni).

Dichiara inoltre (*barrare l'opzione che interessa*):

Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____;
Di aver svolto la seguente attività lavorativa _____.

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;
certificato dello stato occupazionale;
fotocopia del documento di identità.



Regione Puglia

Puglia

SMILE

Sistemi e metodologie innovativi per il lavoro e l'educazione