



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE  
ADDETTO ALLA RECEPTION NEGLI ALBERGHI**

**POR 2007/2013  
Avviso BA/13/2012  
ASSE II – OCCUPABILITA'**

Codice PO0713I12BA.13.1A. 6- approvato con D.D. n.4261 del 31/05/2013 - BURP n. 81 del 13/06/2013 dalla Provincia di Bari- Servizio Pubblica Istruzione, Formazione Professionale, Sport, cofinanziato dal F.S.E., Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali, Regione Puglia - Area politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione, Servizio Formazione Professionale.

**Spett. le  
SMILE Puglia  
via M. Pagano, 28  
70123 - BARI  
TEL/FAX 080.5796757**

Il/la sottoscritto/a

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**NATO/A** a \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **CELL. (facoltativo)** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso  
**ADDETTO ALLA RECEPTION NEGLI ALBERGHI**

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

- di aver preso visione delle condizioni per l'ammissione, degli obiettivi e della struttura del corso;
- di appartenere a una delle seguenti categorie socio lavorative:
- disoccupato di lunga durata (*persona che ha perso il lavoro da almeno 12 mesi, o almeno da 6 se di età inferiore ai 25 anni*), iscritto nell'anagrafe di un Centro per il Lavoro della Provincia di Bari ed in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità, DID);
  - un lavoratore che allo stato attuale percepisce un ammortizzatore sociale;
  - un lavoratore in mobilità che *non* percepisce un ammortizzatore sociale;
  - un lavoratore che ha cessato un'attività imprenditoriale e non ha nessuna forma di sostegno al reddito.

*Si autorizza SMILE PUGLIA al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.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 ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA**

Curriculum vitae sottoscritto da cui si evincono percorso e status professionali  
Fotocopia documento di identità in corso di validità  
Fotocopia del codice fiscale  
Stato Occupazionale e Dichiarazione di Immediata Disponibilità (D.I.D.).