



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



SOGGETTO ATTUATORE



DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Capitanata: grano, salute e tradizioni. Esperto in specialità da forno con proprietà nutraceutiche



COD. PROGETTO 037.01

AVVISO PUBBLICO FG/02/2012

POR PUGLIA FSE 2007-2013 – ASSE II OCCUPABILITA'

approvato con D.D. n 22 del 9 gennaio 2013 della Provincia di Foggia Assessorato Lavoro, e Formazione Professionale -
Cofinanziato da 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

RISERVATO SMILE
DATA _____
PROT _____

Spett. le
SMILE PUGLIA
Via della Repubblica, n 82/sc f
71121 Foggia

Il / La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____
NATO/A a _____ **IL** _____ **SESSO** [M] [F]
COD. FISC. _____
RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N.** _____
TEL. _____ **CELL.** _____ **E-MAIL** _____

CHIEDE

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

Capitanata:grano, salute e tradizioni. Esperto in specialità da forno con proprietà nutraceutiche

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 non essere occupato;
- ☒ di avere un età compresa tra i 18 e i 34 anni;
- ☒ di essere residente nella Provincia di Foggia;
- ☒ di essere iscritto all'anagrafe dei CPI della Provincia di Foggia;

Dichiara inoltre di possedere (barrare l'opzione che interessa):

- ☐ regolare permesso di soggiorno (se cittadino non comunitario);
- ☐ di possedere la seguente esperienza nel settore della preparazione dei prodotti da forno (e/o affini): (CAMPO FACOLTATIVO)

_____ li _____ Firma _____

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 documento di identità