



DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

All.A

Spett.le ENTE DI FORMAZIONE

UNICONSUL SRL.

Via Caduti di Superga n.18/20

84016 Pagani(SA)

**Domanda di ammissione al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTTS):
QUALIFICA REGIONALE EQF 4 "TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI INDUSTRIALI"
SECONDA ANNUALITA'**

Il/La sottoscritto/a _____

Sesso: ☐ M ☐ F nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____ (____)

in via _____

CAP _____ Telefono _____

Cellulare _____

e.mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare al corso di formazione:

"TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI INDUSTRIALI"

per n. 20 allievi oltre 4 uditori

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:





DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti ¹

- ☐ di essere residente in Regione Campania
- ☐ di non aver frequentato negli ultimi 12 mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo

☐ **di essere in stato di:**

- ☐ disoccupazione,
- ☐ inoccupazione
- ☐ occupazione.

Nello specifico di essere assunto/a dall'Azienda _____ avente sede legale in _____ Via _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non interessa) con la qualifica di _____

- se determinato indicare il periodo: dal _____ al _____
- se indeterminato indicare la data di inizio rapporto di lavoro _____

☐ **di aver conseguito:**

☐ diploma di laurea specialistica in data _____ presso l'Università degli studi di _____;

☐ diploma di laurea triennale in data _____ presso l'Università degli studi di _____;

☐ diploma di istruzione secondaria superiore in data _____ presso _____;

☐ diploma professionale di tecnico di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 20 c. 1 lettera c) in data _____ presso _____;

☐ ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5 in data _____ presso _____.

☐ **di richiedere accertamento delle competenze** acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione (di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139) allegando opportuna documentazione.

¹ (barrare esclusivamente le voci di interesse)





Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in caso di ammissione le assenze non possono superare il 20% delle ore corso suddivise in: 10% assenze ore aula e 10% assenze ore stage.

Il sottoscritto autorizza l'Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi degli art.13 del D.Lgs 196/03 e art. 13 e 14 del regolamento 2016/679/UE (GDPR).

(Luogo e data)

In fede

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale-
- ☐ Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- ☐ Eventuale documentazione attestante competenze linguistiche, informatiche e tecnico professionali
- ☐ (per i candidati diversamente abili) Certificato di invalidità e diagnosi funzionale dell'ASL di appartenenza finalizzato alla rimodulazione delle prove d'esame.

A cura dell'Ente:

data e ora di ricezione della domanda

