



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI
Ufficio Centrale per l'Orientamento e
la Formazione Professionale dei Lavoratori

Area politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione
Servizio Formazione Professionale



REGIONE PUGLIA



PROVINCIA DI BARI



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

TECNICO DEL DISEGNO DI PRODOTTI INDUSTRIALI ATTRAVERSO L'UTILIZZO DI TECNOLOGIE INFORMATICHE

AVVISO PUBBLICO BA/02/2014 – Azione 1 POR PUGLIA 2007/2013 - FSE

Codice PO0713II14BA.1.12 - approvato con Determina N. 4037 del 28/05/2014 dalla Provincia di Bari–Servizio Lavoro e Formazione Professionale, pubblicata sul BURP PUGLIA N. 75 DEL 12/06/2014 - 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 Mario Pagano, 28
70123 - BARI

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A a _____ **IL** _____

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

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

CHIEDE

di poter partecipare al corso

TECNICO DEL DISEGNO DI PRODOTTI INDUSTRIALI ATTRAVERSO L'UTILIZZO DI TECNOLOGIE INFORMATICHE

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;
e di essere un lavoratore:

- con ammortizzatori;*
- in mobilità;*
- disoccupato di lunga durata in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità;*
- che ha cessato un'attività imprenditoriale senza sostegno al reddito;*

residente nella Provincia di Bari ed iscritto nelle anagrafi dei CPI della Provincia di Bari.
Dichiara inoltre

- di possedere il diploma di scuola media superiore*
- di possedere almeno 3 anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento*

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 e autocertificazione dove si dichiara titolo di istruzione secondaria superiore o almeno 3 anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento.

Fotocopia documento di identità in corso di validità

Fotocopia del codice fiscale

Dichiarazione di Immediata Disponibilità rilasciata dal Centro per l'Impiego.