



POC 2014-2020 Azione 2.6: Capitale Umano, Lavoro e Politiche Giovanili - D.G.R.n°299 del 23/05/2017 D.D. n°350 del 26/07/2017 D.D. n°394 del 7/08/2017

Progetto **Dieta Mediterranea nell'alimentazione quotidiana e nella ristorazione**

Cod. Uff. 452 _ CUP B66D11000700001 _ Soggetto attuatore: PMI Consulting Coop società cooperativa

DIETA MED CAMPUS

~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di:

Domanda di Partecipazione alla Selezione del percorso integrato di apprendimento di

TECNICO DELLA RISTORAZIONE _ CHEF

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a:

Nome	Cognome

Indirizzo		
Cap	Comune	Prov

Luogo e data di nascita	
-------------------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

Tel.	Cell.
------	-------

e-mail	
--------	--

Tipo documento di riconoscimento	Numero documento
----------------------------------	------------------

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione per frequentare il percorso integrato di apprendimento di **Tecnico della ristorazione _ Chef**

DICHIARA

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 e informato su quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di impegnarsi a consegnare, in caso di ammissione alla partecipazione al corso, pena la decadenza, la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati in sede di domanda di partecipazione
- Di essere occupato/a
- Di essere disoccupato/a
- Di essere inoccupato/a
- Se disoccupato o inoccupato, di essere regolarmente iscritto/a alla data di presentazione della domanda di partecipazione al corso al Centro per l'impiego di competenza
- Se del caso, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ presso _____ (indicare scuola)
- Di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E., conseguendo una qualifica professionale
- Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove selettive in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.

N.B. Barrare esclusivamente le voci di interesse

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Fotocopia di valido Titolo di Soggiorno (se del caso)
- Curriculum Vitae redatto secondo il format Europeo
- Copia di titoli di seguito elencati

1
2
3

Data _____ Firma _____

L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e 191/98

MODALITÀ PER L'ISCRIZIONE

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli possono essere trasmessi con le seguenti modalità: Spedito a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, al seguente indirizzo: PMI Consulting Coop società cooperativa, Viale Colli Aminei n.7/21, 80131 Napoli; Inviato, in formato PDF, via posta elettronica all'indirizzo: info@pmiconsultingcoop.it; Consegnato a mano presso la sede legale e operativa di: PMI Consulting Coop società cooperativa, Viale Colli Aminei n.7/21, 80131 Napoli, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 16,00 e dalle 9,00 alle 12,00 il giorno 9/12/2017; Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l'identificazione in sede di esame dal presidente della Commissione. Le domande di partecipazione dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del 9/12/2017 (non farà fede il timbro postale).





Unione europea
Fondo sociale europeo



POC 2014-2020 Azione 2.6: Capitale Umano, Lavoro e Politiche Giovanili - D.G.R.n°299 del 23/05/2017 D.D. n°350 del 26/07/2017 D.D. n°394 del 7/08/2017

Progetto **Dieta Mediterranea nell'alimentazione quotidiana e nella ristorazione**

Cod. Uff. 452 _ CUP B66D11000700001 _ Soggetto attuatore: PMI Consulting Coop società cooperativa

DIETA MED CAMPUS

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza del Presidente della Commissione

Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.

Data

Firma