

#non(mi)spreco 

Metti in tavola la tua Formazione!



OGGETTO: Modulo iscrizione al corso di formazione «TECNICO DI CUCINA»

Scadenza presentazione 3 luglio 2020

Il/La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____ residente _____ Prov. _____
via _____ n. _____ CF _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
Rilasciato da _____ il _____
Tel./cell. _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare alle prove di SELEZIONE del corso di formazione "Tecnico di cucina" organizzato nell'ambito del Progetto "NON (MI) SPRECO PIU'" approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico "DISCRIMINATION FREE PUGLIA", con A.D. n. 58 del 17/09/2019 - BURP n. del 110/2019.

DICHIARA I SEGUENTI DATI

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

DESCRIZIONE TITOLO STUDIO

- NESSUN TITOLO
- LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
- LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE
- TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico {IeFP}, Qualifica professionale regionale di I livello {post-obbligo, durata => 2 anni}
- DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
- QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)
- DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)
- LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)
- LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello {AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento}
- TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA

#non(mi)spreco 

Metti in tavola la tua Formazione!



DESCRIZIONE CONDIZIONE MERCATO

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
- OCCUPATO (COMPRESO CHI HA UN'OCCUPAZIONE SALTUARIA/ATIPICA E CHI È IN CIG)
- DISOCCUPATO ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE (O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ)
- STUDENTE
- INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)

DESCRIZIONE DURATA RICERCA (ALLA RICERCA DI LAVORO)

- DA MENO DI 6 MESI (<=6)
- DA 12 MESI E OLTRE (>12)
- NON DISPONIBILE

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
- ALTRO(specificare)

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE {General Data Protection Regulation - GDPR}, i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. {riportata a tergo}, per le finalità di liceità previste dall'art. 6, paragrafo 1, lett. e} del G.D.P.R, cui presto consenso.

Data

Firma
