



Spett. le EITD S.R.L.  
Via Vicinale Santa Maria del Pianto, 1  
80143 Napoli

**Oggetto: Domanda di ammissione al corso di formazione per “Tecnico dell’abbigliamento e dei prodotti Tessili della casa” IV Annualità  
DGR N. 455/2020 E DGR N 236/2021 - APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP) – IV Annualità 2021 in continuità con i percorsi avviati ai sensi del D.D. n. 1 del 10.09.2021 – approvato a mezzo del Decreto Dirigenziale n. 402 del 23/07/20201. CUP B61B21003770006 - CU L1-03**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso-a a partecipare al percorso in oggetto.

e pertanto 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 DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 e dal GDPR REGOLAMENTO (UE) 2016/679:

#### DICHIARA<sup>1</sup>

di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;

di essere cittadino comunitario residente in Campania;

*dichiara altresì*

di aver conseguito la qualifica di Istruzione e Formazione Professionale presso l’Istituto Scolastico Superiore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;

*oppure*

di non aver conseguito la qualifica di Istruzione e Formazione Professionale.

1 (barrare le voci di interesse)



### DICHIARA INOLTRE OBBLIGATORIAMENTE

- aver conseguito il titolo di Licenza media in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;
- che per l'anno scolastico 2021/2022 è iscritto presso l'Istituto scolastico superiore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ e da questo ha ottenuto il nulla osta all'iscrizione ad un altro Istituto scolastico superiore /percorso alternativo equivalente, nulla osta che allega alla presente;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove selettive in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;
- Altro \_\_\_\_\_ (Specificare).

### DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria (di chi firma la dichiarazione);
- Documentazione attestante lo stato di disoccupazione/inoccupazione dell'allievo beneficiario del percorso formativo rilasciato dal Centro per l'Impiego competente per territorio di appartenenza;
- Certificato di assolvimento dell'obbligo formativo (solo se applicabile);
- Nulla osta al trasferimento ad altro Istituto scolastico superiore (solo se applicabile);
- Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili);
- Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

In fede

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del GDPR REGOLAMENTO (UE) 2016/679.

In fede

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_