

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R.445/2000)

Spett.le RISORSE srl
Via Sicilia, 53
85100 POTENZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.(____)
Stato _____ il _____ e residente in _____ Prov. (____)
Via _____ n. _____ email _____@_____ tel. _____
cellulare _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione all'attività formativa **"Esperto in virtualizzazione e valorizzazione del patrimonio culturale" - Azione n. 2B/AP/09/2009/REG.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'Art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex Art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) di avere la seguente posizione lavorativa (barrare con una X)
☐ inoccupato;
☐ disoccupato;
- 2) di essere residente nella Regione Basilicata;
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 4) di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia della documentazione attestante i titoli di servizio.

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali gli stessi sono stati raccolti.

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante