



ALLEGATO A

Domanda di iscrizione Percorso

Tecnico esperto delle tipicità artigianali enogastronomiche del territorio e della tradizione

D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - Capofila ATS Tekform - Cod. Uff. 46 - CUP B74D23001920009

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____), CAP _____,

in via _____ n. _____,

Telefono _____, e-mail _____,

Codice Fiscale _____.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A

Al corso di cui all’oggetto. 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:

DICHIARA

(barrare esclusivamente le voci di interesse):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere cittadino/a residente o domiciliato nella Regione Campania in data antecedente all’iscrizione
- Di aver conseguito il diploma di istruzione secondaria superiore;
- Di aver conseguito il diploma professionale conseguito in esito ai percorsi di quarto anno di Istruzione e Formazione Professionale, ai sensi del Dlgs. n.226/2005, e sulla base della tavola indicativa delle correlazioni fra diplomi di Istruzione e Formazione Professionale e le specializzazioni di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore di cui all’allegato B del Decreto del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca, di concerto con il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 febbraio 2013 n.91;
- Possesso dell’ammissione al quinto anno dei percorsi liceali, ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005 n. 226, art. 2 comma 5;
- di richiedere accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all’assolvimento dell’obbligo di istruzione (di cui al Regolamento adottato con decreto Ministro Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139) allegando opportuna documentazione.
- Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all’eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.



DOCUMENTI ALLEGATI

(barrare esclusivamente le voci di interesse):

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia del Codice Fiscale.
- Titolo di studio e/o autocertificazione del titolo di studio.
- Curriculum Vitae
- Altri titoli o certificazioni.
- (per i candidati diversamente abili) Certificato di invalidità e diagnosi funzionale dell'ASL di appartenenza finalizzato alla rimodulazione delle prove d'esame.

Inoltre, autorizza al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi del Regolamento Europeo n.2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, così come mod. dal D. Lgs 101/2018. A tal uopo, ai sensi dell'art. 2-quinquies (Consenso del minore in relazione ai servizi della società dell'informazione) del D. Lgs 196/2003, autorizza la società MCG Consulting s.r.l. a contattarlo, nelle forme consuete, utilizzando le informazioni di contatto fornite.

Luogo e Data _____

Firma
