**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

**TECNICO DI CUCINA**

**AGENZIA FORMATIVA**

****

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | |
| **Luogo di nascita** *(città e Provincia)* |  | **Data di nascita** | |  | |
| **Cittadinanza** |  | **Codice Fiscale** | |  | |
| **Residente a***(città e Provincia)* |  | **C.A.P.** | |  | |
| **Indirizzo** |  | | | | |
| *Compilare se diverso dalla residenza* | | | | | |
| ***Domiciliato/a a*** |  | | ***CAP*** | |  |
| ***Indirizzo*** |  | | | | |
| **Codice fiscale** |  | | | | |
| **Telefono fisso** |  | | **Cell.** | |  |
| **e-mail***(scrivere in stampatello)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Documento identità** |  | | **N°** | |  |
| **Rilasciato da** |  | | **In data** | |  |

**CHIEDE**

**di partecipare al corso TECNICO DI CUCINA**

**Sede di San Giorgio Jonico (TA) Via Don Bosco snc**

**DICHIARA**

*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 soprariportate 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| di essere | \_\_\_inoccupato/a \_\_\_ disoccupato/a |
| **di avere la seguente età al momento dell’iscrizione al corso** (indicare età) |  |
| **di essere residente e/o domiciliato nel comune di** |  |
| **di aver assolto al diritto-dovere all’istruzione e alla formazione o di esserne prosciolto** (indicare titolo di studio posseduto) |  |

**ALLEGA**

**alla presente domanda seguente documentazione:**

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA’
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
3. FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO “STATO OCCUPAZIONALE” AGGIORNATO, RILASCIATO DAL CENTRO PER L’IMPIEGO

DA CUI SI EVINCA LO STATO DI DISOCCUPATO/INOCCUPATO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| luogo |  | data | giorno | mese | anno | firma | 🖋 |

|  |
| --- |
| ***DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy***  *Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del* *GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:*   1. *i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;* 2. *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;* 3. *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;* 4. *titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell’Ass. Agenzia Formativa Ulisse* 5. *I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;* 6. *In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione,opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all’Ass. Agenzia Formativa Ulisse.*   *La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un* ***documento di identità*** *di chi sottoscrive.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| luogo |  | data | giorno | mese | anno | firma | 🖋 |

**NOTE IMPORTANTI**

In caso di ricevimento di numero domande di partecipazione superiore a 20 si procederà alla selezione dei partecipanti con tempi e modalità che verranno comunicati sul sito web e pagina facebook di Agenzia Formativa Ulisse.

Tutte le comunicazioni saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet [www.agenziaformativaulisse.it](http://www.agenziaformativaulisse.it) e pagina Facebook di Agenzia Formativa Ulisse con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l’esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 10/09/2019 ore 13,00** esclusivamente a mezzo (alternative a scelta del candidato):

* ***raccomandata a mano*** da presentare al “*Front Office Informazioni e Orientamento*” di Agenzia Formativa Ulisse, dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 17:00.
* ***PEC*** (Posta Elettronica Certificata:agenziaulisse@pec.it ***,*specificando nell’oggetto “TECNICO DI CUCINA - LECCE - DOMANDA-(*nome/cognome*)”.** La domanda, debitamente sottoscritta, gli allegati e la fotocopia di documento valido d’identità dovranno essere inviati in formato PDF.