



DOMANDA di ISCRIZIONE
al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)
"Tecnico per la trasformazione energetico-ambientale"

Avviso IFTS 2023 (Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) in modalità duale), Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 - "Sistema duale" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); Approvazione elenco idonei DD n. 1229 del 23.07.2024 pubblicata sul Burp n. 60 del 25.07.2024; approvazione finanziamento DD n. 1276 del 27.08.2024 pubblicata sul Burp n. 70 del 29.08.2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente a _____ (____) in via
_____ CAP _____ Tel fisso _____
Cellulare _____ email _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

la di essere **AMMESSO/ISCRITTO** al corso per **"Tecnico per la trasformazione energetico-ambientale"**

e, a tal fine, **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal GDPR 679/16:

- di consegnare Curriculum Vitae datato e sottoscritto;
- di essere cittadino comunitario residente o domiciliato in Puglia e/o di essere in possesso di regolare permessodi soggiorno;

Relativamente allo stato occupazionale, dichiara di (barrare la voce che interessa):

di essere inoccupato o disoccupato;

oppure

di essere occupato, (full time o part-time), e in particolare di essere assunto presso l'azienda
_____ avente sede in _____

Relativamente al titolo di studio posseduto, dichiara:

di essere in possesso del diploma di Istruzione secondaria di secondo grado, tipologia:
_____ conseguito in data
_____ presso _____





- di essere in possesso del diploma professionale IeFP coerente con il percorso di IFTS di cui si intende conseguire la specializzazione, tipologia: _____ conseguito in data _____ presso _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia del Codice Fiscale.
- Curriculum vitae datato e sottoscritto.

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE
(Firma)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ CF _____ con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver ricevuto e visionato l'informativa sul trattamento dei dati dell'Ente di formazione e autorizza la pubblicazione delle proprie fotografie a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 Codice Civile e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore).

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE
(Firma)