

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO IFTS TECNICO PER LA CREAZIONE E PROMOZIONE DI PRODOTTI E SERVIZI TURISTICI ATTRAVERSO TECNOLOGIE DIGITALI

Finanziato a valere sul A.P.: Candidature per la realizzazione di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica superiore (IFTS) in modalità duale, nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 “Sistema duale” – Unione europea – Next Generation EU – anno finanziario 2022. Anno formativo 2024/2025 - IST24000172 del 17/01/2024. CUP G42B24014800002.

Il/La sottoscritto/a nato/a il/...../.....
a (.....) Stato..... codice fiscale
cittadinanza: - residente in via/piazza..... n.
comune..... Pr CAP Telefono
cellulare e_mail.....
pec

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci secondo quanto prescritto dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

Il possesso dei seguenti requisiti necessari alla partecipazione al corso di formazione di cui al presente Avviso Pubblico e, pertanto:

- ✓ di essere residente e/o domiciliato nel territorio della Regione Basilicata;
- ✓ di aver assolto o essere prosciolto dal diritto-dovere dell'obbligo di istruzione e di proseguire gli studi per acquisire il certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), essendo in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:
 - diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
 - qualifica professionale IeFP;
 - ammissione al quinto anno dei percorsi di istruzione secondaria di secondo grado;
 - certificato di accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro successivi all'assolvimento dell'obbligo di istruzione, rilasciato da ente autorizzato, di cui al regolamento adottato con Decreto del Ministro della pubblica istruzione 22 agosto 2007, n.139;

CHIEDE

di partecipare al Corso di formazione “TECNICO PER LA CREAZIONE E PROMOZIONE DI PRODOTTI E SERVIZI TURISTICI ATTRAVERSO TECNOLOGIE DIGITALI” della durata di **800 ore**, informato e consapevole dell'obbligatorietà della frequenza per almeno il 75% del monte ore complessivo per essere ammessi all'esame finale per il conseguimento del Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore.

Luogo e Data

Firma della/del richiedente

Allega:

1. Copia chiara e leggibile del documento d'identità in corso di validità del firmatario ai sensi del DPR n. 445/2000;
2. Permesso di soggiorno (per i cittadini non comunitari);
3. CV sintetico (opzionale);

Autorizzazione Trattamento Dati Personali

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per il trattamento dei dati personali, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per lo svolgimento dei rapporti che con la presente intercorreranno tra le parti. Vi ricordiamo, inoltre, che per effetto del regolamento medesimo è Vostro diritto chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali in nostro possesso, contattandoci via fax allo 0835.336596 oppure a mezzo e-mail all'indirizzo info@lambdacademy.it. I dati sono custoditi dalla società Lambda Academy s.r.l. I dati saranno conservati presso la sede della società Lambda Academy s.r.l. per i tempi prescritti dalle norme di legge.

Acconsento all'utilizzo dei dati (barrare con una X):

SI NO (non si potrà procedere all'iscrizione)

Data ____/____/____

Firma della/del richiedente