



Fondazione "Istituto Tecnico Superiore per Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali e Turistiche"
Bando di selezione per la partecipazione al Corso di formazione professionale

Chef di cucina salutistica

KA2: Cooperation for innovation and the exchange of good practices Sector Skills Alliances
AGREEMENT NUMBER – 621707-EPP-1-2020-1-BE-EPPKA2-SSA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto:

Nome		Cognome	
Indirizzo			
Cap	Comune		Prov
Luogo e data di nascita			
Codice Fiscale			
Tel.		Cell.	
e-mail			
Tipo documento di riconoscimento		Numero documento	

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione per frequentare il Corso di Formazione Professionale "Chef di cucina salutistica" (V livello EQF) afferente al Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni della Regione Campania (RRTQ) ed al Quadro Nazionale di riferimento delle Qualificazioni Regionali.

DICHIARA

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 e informato su quanto previsto dal D. lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere occupato
- Di essere disoccupato o inoccupato
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ con votazione _____ presso _____ (indicare scuola)

N.B. Barrare esclusivamente le voci di interesse

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo
- Copia dei titoli preferenziali di seguito elencati

1
2
3
4
5

Data _____

Firma _____

MODALITÀ PER L'ISCRIZIONE

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli valutabili (copia del diploma o certificazione del titolo di studio conseguito, copia del diploma di laurea o certificazione del diploma di laurea) possono essere trasmessi con le seguenti modalità: compilando il form disponibile all'indirizzo www.itsbact.it alla voce compila la domanda di partecipazione disponibile nella pagina dedicata al presente bando; inviato, in formato PDF, via posta elettronica all'indirizzo iscrizione.nectar@itsbact.it. Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l'identificazione in sede di selezione. Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 27.01.2023 ore 18.00.

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica

Con la firma apposta di fianco attestato, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri. Si autorizza a realizzare una foto tessera al momento delle selezioni per l'identificazione come candidato del corso.

Data

Firma