



Fondazione Istituto Tecnico Superiore per Tecnologie innovative per i Beni e le Attività Culturali e Turistiche

Procedura di selezione per l'ammissione di 84 operatori turistici al percorso di formazione

Operatore Turismo Esperienziale in Campania

"Fondo sperimentale per la formazione turistica esperienziale" (art. 1, comma 195, L. n.178 del 30/12/2020 del Ministero dell'economia e delle finanze)

(Decreto 10 Giugno 2021 Presidenza Consiglio dei Ministri - Ministro per il Sud e la Coesione Territoriale di concerto con il Ministro del Turismo - GU n.179 del 28-7-2021)

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

Il sottoscritto:

Nome		Cognome	
Indirizzo			
Cap	Comune	Provincia	
Luogo	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 "Operatore Turismo Esperienziale in Campania"

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 n. 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 svolgere, o aver svolto, attività professionali nel settore turistico o nei settori connessi alla valorizzazione turistica
- di possedere la conoscenza professionale di almeno una lingua straniera
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di essere legale rappresentante dell'impresa _____ (da allegare l'autodichiarazione su aiuti de minimis*).
- in alternativa*
- di essere dipendente dell'impresa _____ (da allegare l'autodichiarazione su aiuti de minimis*).

* Gli Aiuti di Stato in regime "de minimis" non devono superare l'ammontare di € 200.000,00 negli ultimi tre esercizi finanziari.

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Fotocopia del Codice Fiscale/Tessera sanitaria
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo

Data _____

MODALITÀ PER L'ISCRIZIONE

Il modulo compilato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, copia del titolo di studio posseduti potrà essere trasmesso attraverso la compilazione del form disponibile all'indirizzo www.fondazioneitsbact.it alla voce *compila la domanda di partecipazione* disponibile nella pagina dedicata al Turismo Esperienziale sul sito www.fondazioneitsbact.it. Le domande dovranno pervenire entro e non oltre le ore 23:59 del 30.07.2023. Il modulo, inviato telematicamente, sarà sottoscritto in originale con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l'identificazione in sede di selezione.

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 seguito attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.

Data

Firma