**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO IN:**

OPERATORE/TRICE PER I SERVIZI DI INFORMAZIONE, ACCOGLIENZA ALL’UTENZA E DI VIGILANZA DEL PATRIMONIO MUSEALE

intervento formativo finanziato dal PO Puglia FESR-FSE 2014-2020. Avviso Pubblico 5/FSE/2018 “Progetti di formazione finalizzati all’acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori prioritari” autorizzato con A.D. n 638 del 06/06/2019 pubblicato sul BURP n.65 del 13/06/2019. **Cod9RBMXK2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** |
| **Nato/a a Prov.** | **Il** |
| **Residente a** | **Prov. CAP** |
| **Via/Piazza, n.** | |
| **Cod. Fisc.** | **Tel. Cell** |
| **E-mail** | |

**CHIEDE**

di iscriversi al **Corso di qualifica di “OPERATORE/TRICE PER I SERVIZI DI INFORMAZIONE, ACCOGLIENZA ALL’UTENZA E DI VIGILANZA DEL PATRIMONIO MUSEALE” Cod. 9RBMXK2 e, nel caso in cui il numero delle iscrizioni pervenute superi 18, chiede di essere ammesso a sostenere le prove selettive.**

A tal fine dichiara che possiede, alla data di scadenza del bando, i seguenti requisiti:

- età compresa tra 18 anni e 35 anni;

- possesso del Diploma di Scuola Secondaria di primo grado (Licenza Media) e/o proscioglimento dal diritto/dovere all’istruzione;

- residenza nell’ambito territoriale della Regione Puglia;

DICHIARA, INOLTRE di essere informato sui seguenti punti:

* Che l’intervento formativo è finanziato con le risorse del PO PUGLIA FESR-FSE 2014-2020.
* Che il progetto ha una durata pari a 900 ore
* Laddove pervengano oltre 18 iscrizioni si procederà alle prove selettive consistenti in test a risposta multipla e colloquio motivazionale
* Che a seguito di selezione sarà stilata una graduatoria di ammissione alla frequenza del corso; i primi 18 in graduatoria accederanno alla frequenza.
* Che il 15% dei posti disponibili sono riservati a militari in congedo con i medesimi requisiti.
* Laddove vi siano dimissioni entro il primo quarto del calendario didattico, si procederà allo scorrimento come da graduatoria.
* Che saranno rimborsate, come da normativa vigente, le spese di viaggio documentate per i non residenti
* Di voler ricevere ogni comunicazione riguardante il corso al seguente indirizzo:

Via ……………………………………………… n:……. Città …………………………………

e/o al seguente n. telefonico: ……………………………………………

Alla presente allega, dichiarandone l’autenticità:

* fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria;
* 1 foto tessera del candidato;
* fotocopia del diploma di scuola Secondaria di Primo Grado (Licenza Media) e/o proscioglimento dal diritto/dovere all’istruzione
* Did
* Certificato di congedo (solo per i militari e per accedere ai posti di riserva)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.

Altamura,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell’Associazione ALICANTES per le finalità di cui in oggetto, con le modalità di cui al D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazioni dei dati stessi. Il sottoscritto è consapevole che durante le attività formative saranno utilizzati strumenti di ripresa dell’immagine e ne autorizza l’utilizzo.

Altamura, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_