



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEGLI ALLIEVI

**NELL'AMBITO DEI PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER IL CONSEGUIMENTO DI QUALIFICHE NEL CAMPO DELLE COMPETENZE DIGITALI (SETTORE "INFORMATICA" DEL REPERTORIO REGIONALE DELLE QUALIFICAZIONI)**

come da Avviso pubblico Misure di politica attiva per lo sviluppo di competenze digitali" di cui al D.D.G n. 11122 del 2 Novembre 2020- II Edizione

Prot. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Spett.le  
ENTE DI Formazione PUFLOE soc. coop -  
soggetto capofila del raggruppamento (ATS)  
Via Ciccarello, 77  
88900 - CROTONE

### Il/La sottoscritto/a

<b>Cognome</b>		<b>No ne</b>											
<b>Nato/a</b>		<b>Prov.</b>			<b>Il / /</b>								
<b>Nazionalità</b>		<b>Cod. fiscale</b>											
<b>Residente a</b>		<b>Pro<sup>V</sup>.</b>			<b>CAP</b>								
<b>Via</b>		<b>Pro<sup>V</sup></b>			<b>nr.</b>								
<b>Domiciliato a</b>		<b>Pro<sup>V</sup></b>			<b>CAP</b>								
<b>Via</b>		<b>Pro<sup>V</sup></b>			<b>Nr.</b>								
<b>Titolo di studio</b>													
<b>Telefono</b>		<b>Cell.</b>											
<b>E-mail</b>													

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'iscrizione al percorso formativo per il conseguimento della qualifica di:

- Responsabile gestore delle comunità online (Digital/Web community manager) – 400 ore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

- di non aver compiuto 36 anni al momento dell'avvio delle procedure selettive pubbliche;
- di essere disoccupato ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 150/2015;



REGIONE CALABRIA

Puflor Formazione  
Puflor Formazione



- di aver ottenuto, presso i Centri per l'impiego, l'attribuzione di una delle quattro classi di svantaggio previste dall'Avviso (bassa; media; alta; molto alta), in conformità al Regolamento delegato (UE) 2017/2016 della Commissione del 29 agosto 2017.
- di essere residente nella Regione Calabria;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
  - di avere (in alternativa) almeno 5 anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai fini della valutazione dei criteri oggettivi richiesti dall'Avviso Pubblico,

**dichiara:**

- che il suo reddito ISEE ammonta ad Euro \_\_\_\_\_;
- di essere in condizione di disabilità;
- di essere in stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_.

**Si allega:**

**- copia di un documento di identità in corso di validità;**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

- dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopra riportate sono veritiere (art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000).
- autorizza il trattamento personale dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione Dati (Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse al presente avviso.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**FIRMA**