



La tua  
**Campania**  
cresce in  
**Europa**



**ALLEGATO "A"**

**DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Prot. n. _____ del _____ spazio riservato a FO.SVI.TER.
---

Spett.le  
**FO.SVI.TER.**  
C.da Piano Cappelle  
82100 Benevento

Oggetto: POR FSE 2007 – 2013 Asse IV Capitale Umano Obiettivo Operativo I2.1) *“Favorire il processo di costruzione di un’offerta formativa iniziale, professionale universitaria e post universitaria di qualità basata sul ciclo di vita dei soggetti attenta all’alternanza e a favorire l’apprendimento specialistico con particolare attenzione alle scelte strategiche regionali”*. Formazione di figure professionali nel settore dello spettacolo e delle arti. Delibera di G.R. n. 8 del 18/01/2013; D.D. n. 517 dell’11/07/2014 e s.m.i., D.D. n. 144 del 12/05/2015. **MANAGER CULTURALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, C. F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

a partecipare alla selezione del corso: **“MANAGER CULTURALE”**

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):

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- ✓ di essere cittadino comunitario residente in Campania o di essere in possesso di permesso di soggiorno
- ✓ di essere in stato di inoccupazione/disoccupazione e di essere iscritto al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_
- ✓ di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- ✓ di non essere iscritto e non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, altro corso regionale di formazione professionale finanziato dal FSE
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all’eventuale proprio handicap, di cui si allega certificato medico
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

**DOCUMENTI ALLEGATI**

- ✓ Fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino codice fiscale
- ✓ Curriculum vitae datato e sottoscritto
- ✓ Certificato di iscrizione al Centro per l’Impiego comprovante lo stato di disoccupazione/inoccupazione
- Certificato di invalidità rilasciato dall’ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

(Luogo e data)

In fede

-----

-----

Il/La sottoscritto/a autorizza FO.SVI.TER. al trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

(Luogo e data)

In fede

-----

-----

**FO.SVI.TER.**

C.da Piano Cappelle, 82100 Benevento  
tel./fax 0824/351239 – e-mail: info@fosviter.it  
www.fosviter.it