



REGIONE  
PUGLIA



Ente di Formazione Professionale

Domanda di partecipazione al corso di formazione dal titolo:

## “RESPONSABILE DELLA GESTIONE DI RETI INFORMATICHE LOCALI (LAN) o GEOGRAFICHE (WAN)”

Avviso n. FG/06/2014 - P.O. Puglia FSE 2007-2013 - Asse II Occupabilità,  
Codice Progetto: PORII68FG0614027.01, approvato con D. D. n. 1237 del 08/05/2014, pubblicata sul BURP n. 62 del 15/05/2014.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito (art. 76 del D.P.R. n°445/2000), ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### DICHIARA

che tutte le notizie di seguito riportate sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445.

#### DATI ANAGRAFICI

\*Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
\*Residenza in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\*Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
\*Documento d'Identità rilasciato da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\*Telefono Abitazione \_\_\_\_\_ \*Mobile \_\_\_\_\_  
\*E-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

#### SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ATTUALE

\*  Inoccupato/a  Disoccupato/a  In CIG

#### ISTRUZIONE SCOLASTICO - FORMATIVA

Laurea magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
Conseguita presso \_\_\_\_\_  
Laurea triennale in \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
Conseguita presso \_\_\_\_\_  
Eventuale qualifica/specializzazione \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
presso il Centro/ Ente \_\_\_\_\_  
Eventuali Corsi di formazione frequentati (titolo ed Ente presso il quale si è svolta l'attività)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Campo obbligatorio

REDMOND API FORM (Associazione di formazione professionale)

Sede Legale ed Operativa: Via G.Faccolli, 39 – 71121 FOGGIA tel. 0881.712052 - fax: 0881.719861

Part.IVA IT: 03056820719 - Capitale Associativo iniziale € 100.000,00 (centomila//00) interamente versato



REGIONE  
PUGLIA



Ente di Formazione Professionale

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di:

1. non essere iscritto/a e di non frequentare altri corsi di formazione finanziati dal Fondo Sociale Europeo, dallo Stato Italiano, dalla Regione Puglia o dalla Provincia di Foggia;
2. essere a conoscenza che:
  - in mancanza della documentazione richiesta, la domanda sarà inammissibile;
  - la partecipazione al percorso formativo è subordinata al superamento della **SELEZIONE** che sarà effettuata nei giorni **11 SETTEMBRE 2014 alle ore 9:00**.
  - la relativa graduatoria stilata al termine delle selezioni sarà inappellabile senza ulteriori comunicazioni e che solo i primi 18 (diciotto) della graduatoria potranno partecipare al percorso formativo;
  - in caso di ammissione dovrà frequentare il corso;
  - tutte le comunicazioni, relative al presente corso, saranno effettuate per e-mail all'indirizzo riportato, senza ulteriori comunicazioni.

Luogo e Data

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere stato/a informato/a sul trattamento dei dati personali raccolti e ne consente il trattamento anche con strumenti informatici, ai sensi della legge 196/2003;
- di essere a conoscenza che competono ad Egli/Ella tutti i diritti previsti all'art. 13 della legge medesima.

Luogo e Data

Firma

**Alla presente Allega:**

- Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Fotocopia del Certificato del Titolo di Studio;
- Curriculum Vitae in formato Europass;
- Certificazione del CpI sullo Stato Occupazionale.

Data di consegna

Per l'Ente

**RICEVUTA**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ha consegnato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ la domanda di partecipazione alla selezione, che si terrà nei giorni **11 SETTEMBRE 2014 alle ore 9:00** senza ulteriori comunicazioni, per il corso *"Responsabile della gestione di reti informatiche locali (LAN) o geografiche (WAN)"*.

Per ricezione: \_\_\_\_\_.

**REDMOND API FORM** (*Associazione di formazione professionale*)

Sede Legale ed Operativa: Via G.Faccolli, 39 – 71121 FOGGIA tel. 0881.712052 - fax: 0881.719861

Part.IVA IT: 03056820719 - Capitale Associativo iniziale € 100.000,00 (centomila//00) interamente versato