

Domanda di AMMISSIONE percorso

OPERATORE MECCANICO DEL SETTORE ODONTOTECNICO SPECIALIZZATO NELLA SISTEMATICA CAD-CAM - Cod progetto: 15-1-1785-2017

percorso gratuito per giovani NEET nell'ambito del Programma Operativo Nazionale per l'Attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione Giovanile - Piano Esecutivo Regionale Garanzia Giovani Dgr 1785 del 07/11/2017

Selezioni: dal 26 Febbraio 2018 ore 10.00

Presso DAFE Servizi e Formazione srl – Via Monticano, 30 – Jesolo (VE)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Prov. _____
Residente in Via _____ N. _____
Città _____ CAP _____
Tel./Cell. _____ E-mail: _____
Documento di Identità _____ Rilasciato da _____
Cittadinanza _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere attualmente: disoccupato inoccupato
- di : **non** essere attualmente iscritto ad un regolare corso di studi o di formazione, né impegnato in attività di stage/tirocinio
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio: _____
- di essere in possesso di permesso di soggiorno (scadenza/...../.....) per motivi: _____
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in esso descritti;
- di essere a conoscenza del fatto che la selezione per l'ammissione al progetto si svolgerà dal giorno **26 Febbraio 2018 ore 10.00** presso **DAFE Servizi e Formazione srl – Via Monticano, 30 – Jesolo (VE)**
- di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al progetto.

La presente domanda di ammissione deve arrivare entro e non oltre il giorno 24 Febbraio 2018 ore 18.00 al seguente indirizzo: davide@dafesrl.it

Si allega la seguente documentazione:

- **copia Patto di Servizio Garanzia Giovani rilasciato dal Centro per l'Impiego di competenza o da uno Youth Corner**
- domanda di partecipazione
- curriculum in formato Europass sottoscritto dall'interessato completo di tutti i dati
- autocertificazione attestante il titolo di studio
- copia fronte retro della carta di identità e del codice fiscale

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____

Firma _____

Spazio riservato alla segreteria organizzativa

Domanda ricevuta il _____