



Unione Europea
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



REGIONE
PUGLIA



Il futuro alla portata di tutti

Spazio riservato alla Segreteria

N° / 2019

Spett.le
Leader soc. coop. cons.
Via Trani 114
76121 Barletta (BT)

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di qualifica professionale AVVISO PUBBLICO N. 5/FSE/2018 P.O. FESR/FSE PUGLIA 2014 - 2020 Approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015 - Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

Corso Operatore/Operatrice della produzione artigianale della Pizza

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome

--

Dati anagrafici

Nato/a a	il	Prov.
Residente in via	CAP e Città	
Telefono	E-mail:	

Titolo di studio

--

Chiede di partecipare alle Selezioni del corso per il conseguimento della qualifica professionale, nell'ambito dell'Avviso Pubblico 5/FSE/2018

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere disoccupato/a o inoccupato/a
- di essere residenti e/o domiciliati in un Comune del territorio regionale pugliese
- di avere età non superiore a 35 anni alla data di iscrizione al corso.
- di aver assolto al Diritto-dovere all'istruzione e alla formazione o esserne prosciolti (solo per allievi stranieri)
- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi.

_____ , _____

In fede

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante di Leader S.c.c.;
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al Leader S.c.c.

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

In fede

Da spedire a mezzo raccomandata/consegna a mano presso la sede di oppure a mezzo PEC all'indirizzo leader@pec.consorzioleader.com allegando sempre copia del documento di identità, codice fiscale e documento attestante lo stato di disoccupazione rilasciato del Centro per l'Impiego

DICHIARAZIONI E DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1. Copia leggibile del documento di riconoscimento in corso di validità***
- 2. Copia leggibile del Codice Fiscale***
- 3. Copia documento attestante lo stato di disoccupazione rilasciato del Centro per l'Impiego***