



Spett.le S.E.F. Srl  
Via Daunai, snc  
83020 Taurano (AV)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per il corso di "OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE" – Percorsi Formativi di leFP - CODICE UFFICIO: 158 - CUP: B67118069980007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore/tutore**

di \_\_\_\_\_  
*nome e cognome del minore*  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_  
*compilare solo in caso che sia diversa dalla residenza dei genitori / tutore*

Tel: \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

**CHIEDE**

la partecipazione del minore alla selezione per il corso di "OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE", **gratuito** e finanziato dalla Regione Campania,

*A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara che il minore (barrare esclusivamente le voci di interesse)*

- ha conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- in alternativa al titolo di studio, in quanto aspirante allievo disabile, è in possesso dell'attestato di credito formativo previsto dall'art 9 del dpr 122 del 22/06/2009;
- necessita di ausili e tempi aggiuntivi per svolgere le eventuali prove concorsuali, in relazione all' handicap, di cui allega certificato medico;
- è residente in Regione Campania;
- è inoccupato, ovvero  disoccupato e iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

Si allega:

1. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore e del candidato
2. diagnosi funzionale dell'ASL di appartenenza nel caso in cui il candidato è disabile

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_