UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Regione Puglia

Provincia di Foggia

SOGGETTO ATTUATORE

PARTNERS

FORMEDIL FOGGIA

ORDINE DEGLI ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

DOMANDA DI AMMISSIONE
AL CORSO DI QUALIFICA

RESPONSABILE DELLE ATTIVITÀ DI ANALISI, PROGETTAZIONE E AGGIORNAMENTO DI SISTEMI INFORMATIVI TERRITORIALI

COD. PROGETTO PORII66FG0514033.01

Determinazione Dirigenziale n.174 del 17 gennaio 2014, in esecuzione della programmazione provinciale, è stato approvato l'Avviso Pubblico FG/05/2014 P.O. PUGLIA2007 – 2013 FSE 2007IT051PO005 approvato con Decisione C(2007)5767 del 21/11/2007 ASSE II – Occupabilità: "Percorsi di formazione di alto contenuto riservati a giovani laureati", pubblicato sul BURP n.10 del 23 gennaio 2014.

RISERVATO FORMEDIL
DATA _____
PROT _____

Spett.le
FORMEDIL
VIA NAPOLI KM. 3,800
71122 Foggia

Il / La sottoscritto/a

COGNOME _____**NOME** _____

NATO/A a _____**IL** _____**SESSO [M] [F]**

COD. FISC._____

RESIDENTE A_____**VIA** _____ **N.** _____

TEL._____**CELL.**_____**E-MAIL** _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l'ammissione al corso denominato:

RESPONSABILE DELLE ATTIVITÀ DI ANALISI, PROGETTAZIONE E AGGIORNAMENTO DI SISTEMI INFORMATIVI TERRITORIALI

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci (barrare le opzioni):

Di avere età minima di 18 anni e massima di 34 anni;

Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli: titolo di laurea in architettura, ingegneria e assimilabili

Dichiara inoltre di possedere *(barrare l'opzione che interessa)*:

regolare permesso di soggiorno (se cittadino non comunitario);

_____ li _____ Firma _____

Si autorizza FORMEDIL al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____ Firma _____

DA ALLEGARE AL MODULO: 1) CURRICULUM VITAE AGGIORNATO, 2) COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'