



**REGIONE  
PUGLIA**

**PUGLIA  
FESR-FSE  
2014/2020**  
Il futuro alla portata di tutti



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO  
“TECNICO DI LABORATORIO DI GELATERIA”**

**ENTE: En.A.P. PUGLIA – Agenzia Formativa di CORATO**

**II/La sottoscritto/a**

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>Nato/a a</b> (città e Provincia)		<b>Data di nascita</b>	
<b>Cittadinanza</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Residente a</b> (città e Provincia)		<b>CAP</b>	
<b>Indirizzo</b>			
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>			
<b>Domiciliato/a a</b>		<b>CAP</b>	
<b>Indirizzo</b>			
<b>Telefono fisso</b>		<b>Cell.</b>	
<b>e-mail</b> (scrivere in stampatello)			
<b>Documento identità</b>		<b>N°</b>	
<b>Rilasciato da</b>		<b>In data</b>	

**CHIEDE**

di partecipare alle prove di SELEZIONE del corso per il conseguimento della qualifica professionale di “Tecnico di Laboratorio di Gelateria” approvato dalla Regione Puglia, nell’ambito dell’Avviso Pubblico 5/FSE/2018, con A.D. 638 del 6 giugno 2019 pubblicata sul B.U.R.P. n. 65 del 13 giugno 2019, che si realizzerà c/o l’Agenzia Formativa En.A.P. PUGLIA di Corato sita in Via C. Pavese, 60 +39 080 3588130 [enapcorato@enappuglia.net](mailto:enapcorato@enappuglia.net)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE** (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

**DICHIARA**

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 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall’art. 75 del medesimo T.U.

<b>di essere</b>	<input type="checkbox"/> inattivo/a <input type="checkbox"/> disoccupato/a	<b>Iscritto/a al Centro Impiego di</b>	
<b>di possedere il seguente titolo di studio</b>			
<b>di essere residente nel Comune di</b>			
<b>di avere la seguente esperienza professionale e/o lavorativa nel settore pubblici esercizi o artigiani di produzione beni alimentari (bar – gelaterie – pasticcerie- ristoranti)</b>			
<i>Indicare il n. di mesi/anni di esperienza lavorativa e/o professionale nel settore indicato</i>			
<i>Indicare la tipologia di contratto/rapporto di lavoro</i>	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiutore <input type="checkbox"/> altro (indicare.....)		
<b>di essere Militare Congedato</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		


<b>di avere una buona conoscenza della lingua italiana</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---	--	---

- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare:
- di avere un'età non superiore ai 35 anni alla data della domanda di iscrizione al corso;
  - di essere in possesso di titolo di istruzione secondaria superiore, ovvero di altro titolo di istruzione secondaria superiore ad indirizzo alberghiero, ovvero di un periodo di lavoro in qualità di dipendente o coadiutore nel settore pubblici esercizi o artigiani di produzione beni alimentari (bar – gelaterie – pasticcerie- ristoranti)
  - di essere disoccupato/a o inattivo/a;
  - di avere residenza o domicilio in un Comune della Regione Puglia
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta dell'En.A.P. PUGLIA ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sull/i sito/i internet [www.corato.enappuglia.net](http://www.corato.enappuglia.net) con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti;

**ALLEGA**

alla presente domanda la seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA DELLA DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.) O AUTOCERTIFICAZIONE, AI SENSI DEL DPR 445/2000
- CURRICULUM VITAE


luogo		data	giorno	mese	anno	firma 
-------	--	------	--------	------	------	---

**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:

- i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
- titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'En.A.P. PUGLIA
- I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
- 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 all'En.A.P. PUGLIA

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

luogo		data	giorno	mese	anno	firma 
-------	--	------	--------	------	------	---

**NOTE IMPORTANTI**

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre le ore 13.00 del 25/11/2019**, esclusivamente a mezzo (*alternative*):

- **raccomandata a mano** da presentare all' En.A.P. PUGLIA di Agenzia Formativa di **CORATO Via C. Pavese 60** dal lunedì al venerdì dalle **9,00 alle 13.00**
- **raccomandata con avviso di ricevimento** all'indirizzo **En.A.P. PUGLIA – Agenzia Formativa di Corato – Via C. Pavese n. 60**. A tal fine non fa fede il timbro a data dell'ufficio postale di spedizione, pertanto saranno escluse le domande di iscrizione che pur spedite a mezzo raccomandata a/r non pervengano entro le ore 13.00 del 25/11/2019

**A.** Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine comunicato esclusivamente sul sito internet [www.Corato.enappuglia.net](http://www.Corato.enappuglia.net) ;

**B.** L'En.A.P. PUGLIA è esente da responsabilità per la dispersione della domanda di iscrizione o delle comunicazioni conseguenti dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del/della Candidato/a oppure da mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, e non risponde di eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, l' **En.A.P. PUGLIA** si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, l'En.A.P. PUGLIA potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o fax, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta o a mezzo telegramma – il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.