

**Avviso Pubblico per l'individuazione di soggetti attuatori per la realizzazione dell'intervento
"Competenze ICT per i giovani del mezzogiorno" (ANPAL Registro Ufficiale Uscita 0002641.02-03-2018)
Ammissione a finanziamento DD n. 224 del 24/05/2019 e successiva rettifica n. 0292 del 03/07/2019.**

Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE
Al corso di formazione professionale per
"Mobile Application Developer"

Codice CUP E68D18000670007

___/___/___ sottoscritt___ nato a _____ (___)
il _____ e residente a _____ (___)
in via _____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE il Corso per **"Mobile Application Developer"**

e DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal GDPR 679/16:

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, se risulterà iscritto al corso, pena decadenza, l'eventuale ulteriore documentazione richiesta;
- Di essere in possesso almeno di un diploma di scuola media secondaria superiore;
Per coloro che fossero laureati, indicare:
 - Denominazione della laurea conseguita _____

 - Livello: triennale magistrale specialistica a ciclo unico
 - Conseguita il _____ presso l'Università _____

- Di essere disoccupato ai sensi dell'articolo 19, comma 1 e successivi del D.Lgs. 150/2015 del 14 settembre 2015;

- Di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari) o di formazione e di non essere già impegnato in interventi di politica attiva nell'ambito del Programma Iniziativa Occupazione Giovani;
 - Di avere un'età compresa tra i 18 e i 29 anni al momento dell'inizio del percorso;
 - Di essere iscritto al Programma Garanzia Giovani;
 - Di avere residenza in una delle Regioni cd "in transizione" (Abruzzo, Molise, Sardegna) e in una delle Regioni cd. "meno sviluppate" (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia e Sicilia).
- Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico (**barrare solo se interessa**)

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia del Codice Fiscale.
- Curriculum Vitae in formato *europass* datato e sottoscritto.
- Eventuali certificazioni attestanti competenze di base in ambito digitale
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Firma