

Allegato A

Spett.le
Gruppo di Azione Locale
"Alto Salento" s.r.l.
Via Cattedrale n. 11
72017 OSTUNI (Br)

Oggetto: Asse I, Misura 6, **Azione 6.4**

"Formazione di operatori – guide escursionistiche (equestri-cicloturistiche) per la fruizione delle aree di interesse naturalistico-culturale"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____

in via _____, Codice Fiscale _____

tel. _____ fax _____, cell. _____ e-mail _____

domiciliato/a in *(solo se diverso dalla residenza)* _____

alla via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione indicato in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere attualmente disoccupato/a;
- avere la cittadinanza italiana
- non aver carichi penali pendenti.
- godere dei diritti civili.
- essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____, conseguito presso

_____ in data _____ con il punteggio di _____;

- di aver già lavorato nel settore d'intervento (PMI e artigianato) dal_____al_____;
- di non frequentare altre attività formative con analoghe finalità.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae et studiorum, debitamente sottoscritto;
- certificazione e/o autocertificazione relativa ai titoli di studio.

Ostuni,

firma

Il/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata e di rilasciare a tal fine la propria autorizzazione al predetto trattamento.

firma