

DOMANDA DI CANDIDATURA PER INSERIMENTO UNITA'

**Operatore del benessere - Erogazione
dei servizi di trattamento estetico**

Progetto formativo triennale rivolto ai giovani che, terminato il primo ciclo di studi (ex licenza media), manifestino la volontà di seguire un percorso formativo volto a consolidare e innalzare il livello delle conoscenze di base e delle competenze tecnico professionali, vale a dire i giovani che hanno conseguito il diploma di scuola secondaria di primo grado (ex licenza media), con età inferiore a 18 anni alla data dell'avvio delle attività didattiche, non in possesso di qualifica

Avviso Pubblico OF/2021 - Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) triennale - CULTURA e LEGALITA' - POC Puglia 2014-2020, approvato con Determina del Dirigente n 180 dell'8 febbraio 2022 - BURP n° 19 del 17 febbraio 2022 - **Operatore del Benessere: erogazione dei servizi di trattamento estetico**

I sottoscritti in qualità di genitori nei nomi di

Nome e Cognome: _____ Tel: _____

Nome e Cognome: _____ Tel: _____

A beneficio del minore:

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



CHIEDONO

di poter inserire il proprio figlio alle selezioni finalizzate alla partecipazione della 1^a annualità del corso triennale per il conseguimento della qualifica di Operatore del Benessere: erogazione dei servizi di trattamento estetico

approvato dalla Regione Puglia, OF/2021 - Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) triennale - CULTURA e LEGALITA' - POC Puglia 2014-2020 pubblicato sul BURP n. 123 del 10.11.2022

ATTESTANDO CHE

Il/La minore risulta essere in possesso di titolo accademico quale:

statale _____

c/o istituto _____

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/DICHIARANO

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.

Che il candidato è in possesso del certificato di scuola media secondaria di primo grado	
Che il candidato è residente nel Comune di	
<i>Solo per i/e cittadini/e stranieri/e</i>	
Che il candidato ha una buona conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Che il candidato è in possesso di regolare Permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

di voler inserire il proprio figlio e/o di voler essere inserito al corso in **Operatore del Benessere: erogazione dei servizi di trattamento estetico** da avviato da ENTE DEMETRA scs ubicata in Villa Castelli (BR) 72029 - Via Ceglie, 150/C) che si baseranno sulla valutazione dei requisiti in seno da parte del candidato e dalla motivazione alla partecipazione corsuale



- di certificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare che il candidato;
- di certificare rinuncia agli studi mezzo nulla osta dell'istituto scolastico statale di scuola media-superiore;
- che il candidato rientra nell'età tra i 15 e i 24 anni alla data della domanda di inserimento al corso;
- è in possesso del certificato di Scuola Media Secondaria di Secondo Grado (Licenza Media);
- (per i/le Candidati/e stranieri/e) di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.

ALLEGANO

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

- o FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
- o FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE;
- o COPIA FOTOSTATICA O CERTIFICATO DI SCUOLA MEDIA SECONDARIA DI SECONDO GRADO - NULLA OSTA DI RINUNCIA AGLI STUDI QUALORA SIA INSERITO IN PERCORSO DI ISTRUZIONE STATALE

Luogo e Data _____

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:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'ENTE ATTUATORE DEMETRA
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. 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'ENTE ATTUATORE DEMETRA. La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive.

Luogo e Data _____

Firma

Candidato _____

Figura Genitoriale _____

