

## Allegato A

D.G.R. n. 105 del 07.03.2023 – D.G.R. 119 del 14.03.2023 - D.D. n. 371 del 22.05.2023 Programmazione triennale dei percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) – Priorità 2 – “Istruzione e Formazione” OS ESO 4.6 – Linea di Azione 2.f.11 - ATS “CIVIT – CIBO, VINO, TERRITORIO” Ente Capofila FO.SVI.TER. S.R.L. - Cod. Uff. 2/2 – CUP B84D25003660009

### DOMANDA DI AMMISSIONE

alle selezioni per l'accesso al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)  
“Tecnico superiore in food & wine marketing”

Spazio riservato a FO.SVI.TER.  
Data e ora ricezione domanda

Spett.le  
**CIVIT c/o FO.SVI.TER.**  
C/da Piano Cappelle, 129 c/o MUSA  
82100 Benevento

Pec: fosviter.formazione@legalmail.it

\_\_\_\_ I sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI PER FREQUENTARE

il Corso IFTS “Tecnico superiore in food & wine marketing”

#### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1996:

- ✓ di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- ✓ di essere cittadino comunitario residente in Campania o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- ✓ di essere nella seguente situazione occupazionale:  occupato /  disoccupato /  in cerca di prima occupazione
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ o diploma professionale di tecnico (di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art. 20 c. 1 lettera c) o ammissione al quinto anno di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

(di cui al decreto legislativo 17 ottobre 2005 n.226, art.2 comma 5);

- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap, di cui allega certificato medico.

## DOCUMENTI ALLEGATI

- ✓ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- ✓ Fotocopia del Codice Fiscale.
- ✓ Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- Certificato di invalidità e diagnosi funzionale rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili).

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente di formazione FO.SVI.TER. S.R.L. ed il suo legale rappresentante al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)