**PROGRAMMA “DONNE PER LO SVILUPPO URBANO”**

POR Campania FSE 2007-2013 – Asse II – Occupabilità – Obiettivo specifico F) – Obiettivo operativo F1

**LOTTO 3 “CASA DELLA SOCIALITÀ”**

CIG 53507255F3 – CUP B63D13000400006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammessa a frequentare il Corso di formazione professionale per **OPERATORE DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA TURISTICA**

**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:

* Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto; si impegna a consegnare, in caso di ammissione alla partecipazione al corso, pena la decadenza, la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati in sede di domanda di partecipazione
* Di essere cittadina comunitaria residente nel Comune di Napoli da almeno sei mesi alla data di pubblicazione del bando
* Di essere cittadina straniera in possesso di regolare permesso di soggiorno, residente nel Comune di Napoli da almeno sei mesi alla data di pubblicazione del bando
* Di essere residente nella Municipalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare Municipalità*) del Comune di Napoli
* Di essere in stato di inoccupazione o disoccupazione ai sensi del D.lgs.181/2000 e ss.mm.ii.
* Di essere regolarmente iscritta alla data di presentazione della domanda di partecipazione al corso al Centro per l’impiego di competenza;
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non aver frequentato, negli ultimi 12 mesi, un corso finanziato dal F.S.E., conseguendo una qualifica professionale
* Di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove selettive in relazione all’eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico.

***N.B.*** *Barrare esclusivamente le voci di interesse*

**ALLEGA**

1. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità

2. Fotocopia di valido **Titolo di Soggiorno** (se del caso)

3. Fotocopia del Codice Fiscale

4. Curriculum Vitae secondo il format Europeo

5. Copia della certificazione attestante l’equivalenza del titolo di studio non conseguito in Italia (se del caso)

6. Breve descrizione di una idea imprenditoriale afferente al settore/comparto economico di riferimento secondo la **SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'IDEA IMPRENDITORIALE** allegata

7. Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) (Firma)

La sottoscritta autorizza l’Ente di formazione, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 196 del 30/06/2003

La DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) (Firma)

*L'autenticazione si omette ai sensi delle leggi n.127/97 e 191/98*

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'IDEA IMPRENDITORIALE**  *(descrivere in max 1000 caratteri totali)* | |
| **Nome e cognome** |  |
| **Cosa?**  *Con riferimento al settore economico del corso di formazione, qual è la tua idea di impresa?* |  |
| **Perché?**  *La tua idea a quale opportunità o bisogno risponde? A quale potenziale clientela si rivolge?* |  |
| **Come?**  *Come pensi di organizzare l’attività di impresa?* |  |
| **Chi?**  *È un’idea autonoma o pensi di svilupparla con qualcuno (parenti, amici, potenziali soci etc)?* |  |
| **Dove**?  *Qual è il posto ideale per sviluppare la tua idea di impresa? Napoli?* |  |
| **Quando?**  *Avrai capito come si fa / Avrai trovato un partner / Avrai trovato un finanziamento* |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_