ISE
Interporto
Sud Europa

Prot |__|__|__|__| **del** |__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

AL PRESIDENTE
INTERPORTO SUD EUROPA
MARCIANISE

Oggetto: domanda di ammissione alle prove di selezione per l'assegnazione di 60 borse di formazione per "OPERATORE DEL PUNTO VENDITA" - Durata 600 Ore

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede di essere ammessa/o alle prove di selezione per l'assegnazione di 60 borse di formazione per

"OPERATORE DEL PUNTO VENDITA"

La/Il sottoscritta/o, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni

b) di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|
tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

e) di essere residente nel Comune di Marcianise da almeno 12 mesi

f) di avere la cittadinanza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

g) di trovarsi alla data odierna nella posizione occupazionale di seguito contrassegnata:

☐ inoccupato ☐ disoccupato
☐ occupato ☐ percettore di ammortizzatore sociale

h) di aver assolto l'obbligo scolastico:

1. **essere in possesso del DIPLOMA DI LICENZA MEDIA**

   conseguito nell'anno scolastico |__|__|__|__|__|__|__|__|

   in data |__|__|__|__|__|__|__|__|

   presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

   via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

2. **di essere in possesso della PROMOZIONE di ISTRUZIONE SECONDARIA** alla

   classe |__|__|__| conseguita nell'anno scolastico |__|__|__|__|__|__|__|__|

   presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

   via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

i) di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   conseguito nell'anno scolastico |__|__|__|__|__|__|__|__|

   in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/|__|__|__|

   presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

   via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

j) di essere a conoscenza che la contemporanea domanda a più prove selettive del medesimo bando comporta la completa esclusione dallo stesso;

k) di essere a conoscenza che l'Interporto Sud Europa verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato;

l) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale.

La/Il sottoscritta/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'INTERPORTO SUD EUROPA, in relazione al rapporto di amministrativo di cui trattasi, ed acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)