

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE

Al **Centro di Ricerca e Sperimentazione in
Agricoltura "Basile Caramia"**
Via Cisternino, 281
70010 Locorotondo (BA)

La sottoscritta _____ nata a _____ il
____/____/____ Codice fiscale _____ residente a
_____ Via _____ N° _____
CAP _____ Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile
_____ Indirizzo e-mail _____

con riferimento al bando di selezione allievi pubblicato da codesto Centro di Ricerca e Sperimentazione in Agricoltura "Basile Caramia" in data 9 luglio 2009

CHIEDE

di essere ammessa alla frequenza del Corso di qualificazione denominato "Esperto in tecniche vivaistiche floricole ed ornamentali", con sede presso l'Istituto Professionale di Stato per l'Agricoltura, l'Ambiente, l'Industria e l'Artigianato "G. De Gemmis" di Terlizzi (BA), Prov. Terlizzi – Mariotto, ammesso a finanziamento nell'ambito del POR Puglia 2000-2006 ASSE III Misura 3.14 Azione d) – Corso Cod. POR09314d229

A tal fine dichiara di:

- avere cittadinanza _____
- essere residente in Regione Puglia
- essere non occupata
- essere in possesso del titolo di licenza media
- essere in possesso di un diploma di istruzione secondaria superiore SI NO

(specificare: diploma di _____ conseguito in data
_____ presso l'Istituto _____)

Altresì, dichiara di:

- allegare certificazione di disoccupazione rilasciato dal Centro Territoriale per l'Impiego

- allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in caso di validità
- allegare Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato
- impegnarsi a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dall'Ente finanziatore

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

- di avere domicilio a (Comune) _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ Prov. _____ Telefono _____

- di utilizzare ai fini della corrispondenza postale l'indirizzo:
 |_| di residenza |_| del domicilio

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data _____

FIRMA

Autorizzo il Centro di Ricerca e Sperimentazione in Agricoltura "Basile Caramia" al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data _____

FIRMA

(allegata copia del documento d'identità
in corso di validità)