



Unione Europea
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



REGIONE
PUGLIA



Il futuro alla portata di tutti

Spazio riservato alla Segreteria

N° / 2019

Spett.le
Leader soc. coop. cons.
Via Bruno Zaccaro 17/19
70126 Bari

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di qualifica professionale AVVISO PUBBLICO N. 5/FSE/2018 P.O. FESR/FSE PUGLIA 2014 - 2020 Approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015 - Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

Tecnico per la Gestione sostenibile della filiera orticola di qualità in pieno campo ed ambiente protetto (serra)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome

Dati anagrafici		
Nato/a a	il	Prov.
Residente in via	CAP e Città	
Telefono	E-mail:	

Titolo di studio

Chiede di partecipare alle Selezioni del corso per il conseguimento della qualifica professionale, nell'ambito dell'Avviso Pubblico 5/FSE/2018

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere disoccupato/a o inoccupato/a
- di essere residenti e/o domiciliati in un Comune del territorio regionale pugliese
- di avere età non superiore a 35 anni alla data di iscrizione al corso.
- di aver assolto al Diritto-dovere all'istruzione e alla formazione o esserne prosciolti (solo per allievi stranieri)
- 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.

_____ , _____

In fede

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 di Leader S.c.c.;
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 al Leader S.c.c.

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

In fede

Da spedire a mezzo raccomandata/consegna a mano presso la sede di oppure a mezzo PEC all'indirizzo leader@pec.consorziolleader.com allegando sempre copia del documento di identità, codice fiscale e documento attestante lo stato di disoccupazione rilasciato del Centro per l'Impiego

DICHIARAZIONI E DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1. Copia leggibile del documento di riconoscimento in corso di validità***
- 2. Copia leggibile del Codice Fiscale***
- 3. Copia documento attestante lo stato di disoccupazione rilasciato del Centro per l'Impiego***