

ALLEGATO A

Consorzio Technapoli
Via A. Olivetti 1
80078 Pozzuoli (NA)

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE
PER LE REGIONI DELL'OBIETTIVO 1
RICERCA SCIENTIFICA, SVILUPPO TECNOLOGICO,
ALTA FORMAZIONE 2000 – 2006
MISURA III.1 - MIGLIORAMENTO DELLE RISORSE UMANE NEL
SETTORE DELLA RICERCA E DELLO SVILUPPO TECNOLOGICO

D.D. MIUR PROT.1073- RIC DEL 11.10.2001 (G.U. N.242 DEL 17.10.2001)

PERCORSO FORMATIVO FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI
“ESPERTI/E NELLO SVILUPPO DI SERVIZI INFORMATICI ED APPLICAZIONI
VERTICALI”

PROGETTO PON N. 12732

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Cod. fisc. _____ Nato/a _____ Prov. _____
il _____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel _____
Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni del corso in oggetto.

A tal fine dichiara di possedere, alla data di scadenza del bando (.....) i seguenti requisiti:

- essere residente da almeno sei mesi nelle regioni dell'Obiettivo 1 (Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna);
- essere disoccupato/a da almeno sei mesi o in cerca di prima occupazione;
- età non superiore a 32 anni (non compiuti);
- Laurea (Vecchio Ordinamento) - Laurea Specialistica (DM 509/99) in _____ conseguita il _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università _____ con votazione _____, Titolo della tesi _____;



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Dichiara inoltre (compilare solo se posseduti)

- di essere in possesso di Titolo di Specializzazione Post-Laurea / Dottorato di Ricerca in _____ (.... Ciclo), svolto dal _____ al _____ e conseguito il _____ presso l'Università _____ Titolo della Tesi _____.

di possedere i seguenti titoli comprovanti la conoscenza della lingua inglese

di possedere i seguenti titoli comprovanti la conoscenza in campo informatico:

di possedere i seguenti Titoli pertinenti il settore di riferimento
(indicare denominazione, data ed Enti presso i quali sono stati conseguiti)

di possedere le seguenti Esperienze pregresse di settore:

Dichiara, inoltre, di:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali
- non essere già allievo o non aver già frequentato corsi finanziati nell'ambito dell' Avviso n. 1073/Ric 11 ottobre 2001 del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca; ed ammessi a finanziamento con Decreto direttoriale MIUR n.1188 del 2.08.2002.
- di non aver mai fruito di analoghe borse di studio nell'ambito dei Programmi nazionali di Ricerca e formazione del MIUR.
- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.
- di impegnarsi, sotto la propria responsabilità, a comunicare qualsiasi successiva variazione che possa comportare, a qualsiasi titolo, la perdita dei requisiti di disoccupazione/in occupazione previsti dal bando di selezione.

Dichiara infine

- di aver adempiuto agli obblighi militari o esserne esente o di godere di un rinvio di durata sufficiente all'intera frequenza del corso

Allega, dichiarandone l'autenticità:

- Curriculum Vitae et Studiorum;
- Certificato di Laurea con esami sostenuti (o autocertificazione);
- Attestazione di titoli professionali in linea con gli obiettivi della formazione (o autocertificazione degli stessi);
- Fotocopia di un documento di identità con firma in originale;
- N. 1 foto formato tessera.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte del Consorzio Technapoli, Soggetto Proponente e Attuatore del Progetto, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui D. Lgs.196/03 e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____ firma _____