



POR Puglia FESR-FSE 2014/2020
 Avviso Pubblico OF/2019 "Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale"
 Azione X – Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale
 SubAzione 10.1 – Interventi contro la dispersione scolastica
 A.D. n. 1132 del 23/06/2020 (BURP n. 96 del 02/07/2020)
 Codice pratica YTVN8E7- Cod. Progetto OF19-BA-17

Spazio riservato alla Segreteria

N° /OF/2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO OPERATORE DEI SISTEMI E DEI SERVIZI LOGISTICI - INDIRIZZO GENERICO Avviso Pubblico OF2019 – Codice OF19-BA-17

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME
Nato/a a <small>(città e Provincia)</small>	Data di nascita
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residente a <small>(città e Provincia)</small>	CAP
Indirizzo	
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>	
Domiciliato/a a	CAP
Indirizzo	
Telefono fisso	Cell.
e-mail <small>(scrivere in stampatello)</small>	@
In qualità di <small>(genitore/tutore/altro)</small>	
Documento identità	N°
Rilasciato da	In data

CHIEDE

di partecipare alle prove di SELEZIONE del corso per il conseguimento della qualifica "OPRATORE DEI SISTEMI E DEI SERVIZI LOGISTI – Indirizzo generico" approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico OF/2019, con A.D. n. 1132 del 23/06/2020, del minore:

COGNOME	NOME
Nato/a a <small>(città e Provincia)</small>	Data di nascita
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residente a <small>(città e Provincia)</small>	CAP
Indirizzo	
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>	
Domiciliato/a a	CAP
Indirizzo	
Telefono fisso	Cell.
e-mail <small>(scrivere in stampatello)</small>	@



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

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 soprariportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

che il minore è in possesso di diploma di licenza media inferiore conseguito

Data **presso**

che il minore nell'ultimo anno ha frequentato

Indirizzo di studi

presso

Solo per i/le cittadini/e stranieri/e

di avere una buona conoscenza della lingua italiana

SI NO

di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno

SI NO

- che il minore non è attualmente iscritto/a ad altri corsi di Formazione finanziati dalla Regione Puglia;
- di prendere atto che tutte le comunicazioni relative alle selezioni, all'avvio del corso e al calendario di svolgimento dello stesso saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.quasarformazione.it e pagina Facebook, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta dell'Associazione QUASAR, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.quasarformazione.it e pagina Facebook, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- di aver preso visione, compreso e di accettare tutte le informazioni di cui alla locandina ufficiale e della scheda del corso.
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet www.quasarformazione.it e pagina Facebook, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

1. COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE / TUTORE / ALTRO
2. COPIA DEL CODICE FISCALE DEL GENITORE / TUTORE / ALTRO
3. COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL MINORE CANDIDATO
4. COPIA DEL CODICE FISCALE DEL MINORE CANDIDATO
5. COPIA DIPLOMA SCUOLA MEDIA INFERIORE
6. COPIA NULLA OSTA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI PROVENIENZA (EVENTUALE)

luogo **data**

giorno mese anno

Firma
(Genitore/tutore/altro)

Firma
(minore candidato al corso)



POR Puglia FESR-FSE 2014/2020
 Avviso Pubblico OF/2019 "Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale"
 Azione X – Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale
 SubAzione 10.1 – Interventi contro la dispersione scolastica
 A.D. n. 1132 del 23/06/2020 (BURP n. 96 del 02/07/2020)
 Codice pratica YTVN8E7- Cod. Progetto OF19-BA-17

Spazio riservato alla Segreteria

N° /OF/2019

D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., del D.Lgs 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 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 dell'Associazione QUASAR
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°101/2018 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'Associazione QUASAR.

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

luogo		data	giorno	mese	anno
Firma (Genitore/tutore/altro)					
Firma (minore candidato al corso)					

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12.00 del 15.09.2020** esclusivamente a mezzo:

- **raccomandata a mano** da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" dell'Associazione QUASAR, nei giorni e negli orari indicati sul sito internet www.quasarformazione.it e pagina Facebook
- **raccomandata con avviso di ricevimento** all'indirizzo Associazione QUASAR. A tal fine non fa fede il timbro a data dell'ufficio postale di spedizione, pertanto saranno escluse le domande di iscrizione che pur spedite a mezzo raccomandata a.r non pervengano entro il termine suindicato;

L'Associazione QUASAR è esente da responsabilità per la dispersione della domanda di iscrizione o delle comunicazioni conseguenti dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del/della Candidato/a oppure da mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, e non risponde di eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, l'Associazione QUASAR si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.