



Unione europea



REGIONE  
LAZIO



Camera di Commercio  
Roma

FORMA CAMERA  
Azienda Speciale

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'AMMISSIONE  
DI N. 18 ALLIEVI AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:  
ANALISTA PROGRAMMATTORE JAVA**

DD. n. G11495/2016 – CUP F87E16000640009 – Priorità 8.i – Asse II – Ob. Specifico 8.5

Progetto cofinanziato dall'Unione Europea – POR FSE 2014/2020

Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n. G11276 del 04/14/2016

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare al Bando Pubblico per la selezione al corso di formazione in oggetto.**

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del suddetto decreto, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che alla data di presentazione della presente domanda si trova nelle seguenti condizioni:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere residente:

in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- di essere domiciliato (compilare solo se il domicilio è differente dalla residenza):

in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Barrare i solo i requisiti posseduti:

- di avere un'età superiore ai 18 anni;
- di essere disoccupato o inoccupato, ai sensi della Circolare del Ministero del Lavoro n. 34 del 23/12/2015;
- di essere residente o domiciliato nella Regione Lazio da almeno 6 mesi



Unione europea



REGIONE  
LAZIO



Camera di Commercio  
Roma

FORMA CAMERA  
Azienda Speciale

- di avere il seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_

(per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)

\_\_\_\_\_

- di essere cittadino non comunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno.

Inoltre dichiara di:

- di essere iscritta/o al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- essere consapevole che se cittadino straniero dovrà dimostrare un'adeguata conoscenza della lingua italiana attraverso un test scritto e/o colloquio orale;
- essere consapevole che l'accertamento dei requisiti, controllo domande e relativi allegati e prove selettive (test a risposta multipla, colloquio motivazionale) per l'accertamento della conoscenza da parte dei candidati, saranno effettuati da una apposita Commissione. La graduatoria, degli idonei ammessi alla partecipazione al corso, sarà stilata sulla base dei requisiti posseduti e sull'esito delle prove selettive.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (da cui sia visibile la foto e la firma)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione le/gli venga fatta al seguente indirizzo email \_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che Forma Camera sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_