



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

..I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alle prove selettive per la partecipazione al corso di formazione per “Esperto nella gestione ed organizzazione dell’offerta turistica alberghiera ed extra-alberghiera” Prog. Cod. 1999/IT.16.1.PO.011/3.02/7.02/787 sede Partanna (TP)

### DICHIARA

*ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000*

Sotto la propria responsabilità di:

- essere residente in un Comune della Regione Siciliana
- essere in possesso del diploma di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- essere disoccupato.

Ai fini dell’attribuzione del punteggio relativo ai titoli valutabili dichiara altresì:

- di essere residente in un comune del comprensorio del PIT 6 (Alcamo, Calatafimi-Segesta, Campobello di Mazara, Castelvetrano, Mazara del Vallo, Partanna, Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa)
- di essere in possesso del Diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di possedere la seguente esperienza nel settore nel comparto turistico-alberghiero (indicare il tipo di attività svolta, il periodo e l’azienda/ente)

A tal uopo allega:

- copia di un valido documento di identità
- copia codice fiscale
- copia del modello di disponibilità, prevista dal D.lgs. 297/2002, vidimato dal CPI competente
- copia (o autocertificazione) del titolo di studio e degli eventuali altri titoli posseduti
- n. 3 fotografie.

Data:

Firma