



Allegato B) all'avviso di selezione

**FONDO DI PEREQUAZIONE ANNUALITÀ 2007/2008**

**PROGETTO :**

**"SVILUPPO DEL CAPITALE UMANO DEL TERRITORIO SICILIANO"**

**COD. 450**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per frequentare il corso di formazione per la creazione di  
**"FIGURE PROFESSIONALI A SOSTEGNO DELLE PMI LOCALI "**

a tal fine sotto la propria responsabilità dichiara di:

- Essere in possesso del seguente titolo di studio di Scuola Media Superiore

Conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto e le condizioni ivi previste;
- di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente domanda di selezione;

Domanda di partecipazione alle prove di selezione  
PROGETTO

**"SVILUPPO DEL CAPITALE UMANO DEL TERRITORIO SICILIANO - COD. 450**

Documentazione allegata :

- Curriculum vitae;
- Autodichiarazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 relativa al possesso dei requisiti per l'ammissione al corso di formazione;
- Fotocopia Valido Documento di Riconoscimento;
- Fotocopia Codice Fiscale;
- Fotocopia titolo di studio;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---