

Allegato A

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI LOCALI
INFORMA TREMITI**

Spett.le
Ente Parco Nazionale del Gargano
Via Sant'Antonio Abate, 121
71037 Monte Sant'Angelo (FG)

Oggetto: Corso di Formazione "InForma Tremiti" dell'AMP Isole Tremiti

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ___ / ___ / _____

e residente (o sede legale) in Isole Tremiti (FG) in Via _____ n. _____

n. cellulare _____ e-mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito nell'anno _____ con votazione _____, oltre ai titoli, attestati professionali, esperienze, ecc. così come indicati nell'allegato curriculum,

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A a partecipare al corso di cui in oggetto.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali):

DICHIARA

- 1) di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- 2) di essere residente / di avere la sede legale nel Comune di Isole Tremiti;
- 3) di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti in corso;
- 5) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- 6) di voler ricevere le eventuali comunicazioni via mail all'indirizzo indicato.

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) fotocopia documento di identità;
- 2) curriculum vitae in formato europeo;
- 3) curriculum aziendale o dell'associazione;
- 4) lettera di motivazione.

Data _____

Firma _____