

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO

“OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO”

ENTE: ASSOCIAZIONE KRONOS sede di BARI

DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE / TUTORE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)		@	
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

CHIEDE PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A- ALTRO _____

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
Cell1		Cell. 2	
e-mail (scrivere in stampatello)		@	
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	
Diploma (licenza media) conseguita il			
Rilasciata dall'Istituto			
Ultima scuola frequentata:			

di partecipare alle prove di SELEZIONE del corso per il conseguimento della qualifica professionale di “OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO”, approvato dalla Regione Puglia, D.D.S.F.P. n.1132 del 23/06/2019 (BURP n.96 del 02/07/2020) – CODICE PRATICA O479N62, che si realizzerà a BARI in Via Buccari, 117

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 sopra riportate 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.

- la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare che il proprio figlio ha :
 - a. non ha compiuto il 18° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
 - b. è in possesso del diploma di scuola inferiore (ex licenza media) ai sensi della normativa vigente;
 - c. è disoccupato/a o inoccupato/a;
 - d. (per i/le Candidati/e stranieri/e) è in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta dell' ASSOCIAZIONE KRONOS, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul/i sito/i internet www.associazionekronos.it e pagina Facebook, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- 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/i sito/i internet www.associazionekronos.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. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA' DEL GENITORE/ TUTORE E DELLO STUDENTE
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DELLO STUDENTE
3. FOTOCOPIA DELLA LICENZA MEDIA

luogo	data			firma 
	giorno	mese	anno	

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 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 KRONOS

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'ASSOCIAZIONE KRONOS

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

luogo	data			firma 
	giorno	mese	anno	

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 27/08/2020**, esclusivamente a mezzo (**alternative**) :

- **raccomandata a mano** da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" delle rispettive sedi dell'ASSOCIAZIONE KRONOS, dal lun al ven ore 9:00-17:00
- **raccomandata con avviso di ricevimento** all'indirizzo ASSOCIAZIONE KRONOS, della sede prescelta indicati al precedente art.1 **specificando all'oggetto "CORSO OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO", NOME _____ E COGNOME _____**. 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;
- **PEC (Posta Elettronica Certificata: kronoscandidati@legalmail.it >, specificando all'oggetto CORSO OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO", NOME _____ E COGNOME _____** . .

A. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

B. L'ASSOCIAZIONE KRONOS 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 KRONOS si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, l'ASSOCIAZIONE KRONOS potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o fax, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta o a mezzo telegramma – il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.