

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO

“OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO”, RIAPERTURA OF 22, A.F. 2023/24

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- _____

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:			

L'iscrizione al corso per il conseguimento della qualifica professionale di “**OPERATORE DEL BENESSERE, EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO**”, Riapertura Avviso OF 22 - Avviso pubblico per la presentazione delle candidature inerenti la realizzazione di percorsi triennali e di IV anno di Istruzione e Formazione Professionale (IEFP) in modalità duale, da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 1 – Investimento 1.4 – LINEA 2-TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI- approvato con D.D.S.F. n.2042 del 10/11/2023 (BURP n.102 del 16/11/2023) – codice progetto OF23-L2-BA4

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 conoscenza della lingua italiana pari al livello A2 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	giorno	mese	anno	firma 
-------	--	------	--------	------	------	---------------------------------------------------------------------------------------------

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	giorno	mese	anno	firma 
-------	--	------	--------	------	------	---------------------------------------------------------------------------------------------

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 14/12/2023** salvo proroghe 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.

C. Nel caso le domande di iscrizione dovessero superare i posti disponibili, si procederà alla selezione dei partecipanti.