

*Domanda di partecipazione al bando pubblico  
per l'ammissione di n. 15 allievi al corso di formazione professionale:*

## **“MONTATORE CINEMATOGRAFICO E AUDIOVISIVO”**

*Progetto cofinanziato dall'Unione Europea - POR FSE 2014/2020*

Sovvenzione globale finalizzata al consolidamento delle competenze degli operatori per l'internazionalizzazione e l'innovazione del settore audiovisivo POR Lazio F.S.E. 2014 – 2020  
Asse 3 Istruzione e Formazione Obiettivo Specifico 10.4

“Avviso Pubblico per il finanziamento di azioni formative e seminariali per l'accrescimento/aggiornamento delle competenze degli operatori del settore audiovisivo” Pubblicato sul BURL N° 72 del 04/06/2020 e BURL N° 75 del 11/06/2020

ORGANISMO INTERMEDIO Società Consortile Ass.For.SEO a r.l.

**Ente attuatore:** Centro Europeo di Studi Manageriali

**cod. soggetto:** 3045zju8

**CUP:** F81B20001230009

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso/a alla selezione per il reclutamento degli allievi del corso in oggetto**

### **A TAL FINE DICHIARA**

*(Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

- di aver preso visione del Bando Pubblico per il reclutamento degli allievi per il corso in oggetto;
- di essere residente o domiciliato da almeno 6 mesi nella Regione Lazio

RESIDENZA .....  
(luogo e indirizzo esatto)

DOMICILIO .....  
(se diverso dalla residenza)

- di avere **18 anni compiuti** al momento della richiesta di adesione al corso;
- di essere iscritto al **Centro per l'Impiego** di .....
- di essere **inoccupato/a o disoccupato/a** ai sensi della circolare del Ministero del Lavoro n. 34 del 23/12/2015
- di aver assolto l'obbligo scolastico
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (*solo per i cittadini non comunitari*)
- di essere disponibile a svolgere il corso in modalità Didattica a Distanza e di essere in possesso degli strumenti informatici adeguati quali connessione internet e disponibilità all'utilizzo di un proprio device per l'accesso alla piattaforma online Cisco Webex quali personal computer/smartphone/tablet;

- di essere consapevole che l'**accertamento dei requisiti**, controllo domande e relativi allegati saranno effettuati da una apposita Commissione.

La graduatoria delle domande idonee alla selezione e la data delle prove selettive verrà pubblicata sul sito internet [www.centroeuropeo.it](http://www.centroeuropeo.it) il giorno **14/03/2022**.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione gli/le venga fatta all'indirizzo email indicato impegnandosi a comunicare, per iscritto all'indirizzo: [formazione@centroeuropeo.it](mailto:formazione@centroeuropeo.it) eventuali successive variazioni e riconoscendo che il CENTRO EUROPEO DI STUDI MANAGERIALI sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**ALLEGA ALLA PRESENTE (obbligatoriamente):**

- Curriculum Vitae firmato
- Copia del titolo di studio o autocertificazione
- Documento di identità in corso di validità
- Copia del Bando firmata per presa visione
- Permesso di soggiorno (*solo per i cittadini non comunitari*)

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare iscrizione al Centro per l'impiego entro 3 giorni dalla comunicazione di ammissione al corso.

Le domande di iscrizione dovranno essere compilate in ogni parte, complete di tutti gli allegati e consegnate entro i termini previsti dal bando. Potranno essere consegnate a mano o inviate al Centro Europeo di Studi Manageriali a mezzo posta ordinaria o raccomandata ai seguenti indirizzi:

- *Formia (LT) - Via Lavanga 97/99*
- *Latina (LT) - Via dell'Agora c/o C.C. L'orologio - Edificio B - Scala A*

O inviate tramite e-mail all'indirizzo: [formazione@centroeuropeo.it](mailto:formazione@centroeuropeo.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Ai fini del trattamento dei dati personali**

Autorizzo il Centro Europeo di Studi Manageriali al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (*Regolamento UE 2016/679*).

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

**Ricevuta per la consegna a mano della domanda di iscrizione ai corsi Regione Lazio POR FSE 2014-2020 da parte di:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

per le selezioni al corso gratuito per: **MONTATORE CINEMATOGRAFICO E AUDIOVISIVO**

**è stata ricevuta in data** \_\_\_\_\_

**timbro e firma dell'ente attuatore** \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

*Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero dichiaro inoltre che questo è stato riconosciuto in Italia.*

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DOCUMENTI

*da riprodurre in calce all'ultima pagina della copia del documento/titolo/atto  
di cui si attesta la conformità all'originale (Art. 21, Legge 5 ottobre 2011 n. 159)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti documenti falsi, ovvero ne fa uso, è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità, **dichiara che la documentazione allegata è conforme all'originale conservato dal sottoscritto.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 8 della Legge 23 maggio 1995 n.70, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA DEL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

*Si allega copia di un documento di identità.*