

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

## **“Giardinere d'arte per giardini e parchi storici”**

*Progetto GIA.DA – GIardinieri D'Arte*

*Progetto cofinanziato dall'Unione Europea - POR FSE+ 2021/2027*

*Progetto finanziato con fondi nazionali/regionali PNRR. Missione 1, Componente 3, Misura 2, Investimento 2.3  
Priorità 4 "Giovani" Ob. Specifico a. "accesso all'occupazione dei giovani"*

*Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n° G 15251 del 16/11/2023*

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

**cod. soggetto:** 3045zju8

**CUP:** F81B2300000840009

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 aver assolto l'obbligo scolastico
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (*solo per i cittadini non comunitari*)
- di possedere una buona conoscenza della lingua italiana orale e scritta, di livello minimo A2 (*solo per i cittadini stranieri*)
- di non possedere relazioni di parentela, entro il II grado, con il personale impegnato nell'intervento

**di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti alternativi:**

- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale
- Titolo di Studio estero: (*specificare*) \_\_\_\_\_
- Qualifica leFP di operatore agricolo (qualifiche in uscita dagli Avvisi regionali OF)
- Diploma leFP di tecnico agricolo (diplomi professionali in uscita dagli Avvisi regionali OF)
- Tre anni di esperienza lavorativa nel settore di riferimento (documentabile e comprovabile) con almeno il diploma di scuola secondaria di primo grado

- di essere disponibile a svolgere parte del 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 alle piattaforme online 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 degli ammessi alle prove selettive e la sede, la data e l'orario delle prove selettive saranno indicate il giorno **11/03/2024** dalle ore 9.30 alle ore 17.00 con apposito avviso affisso all'indirizzo: Centro Europeo di Studi Manageriali, Via F. Lavanga 97/99, 04023 Formia (LT) e online al sito: **www.centroeuropeo.it**

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 datato e firmato
- Copia del titolo di studio o autocertificazione
- Documento di identità in corso di validità
- Permesso di soggiorno (*solo per i cittadini non comunitari*)
- Copia dell'attestazione comprovante la conoscenza orale e scritta della lingua italiana, di livello minimo A2, secondo gli standard definiti nel "Common European Framework of Reference for Languages - CEFR" ("Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue - QCER") del Consiglio d'Europa (*solo per i cittadini stranieri*).

Le domande di iscrizione dovranno essere compilate in ogni parte, complete di tutti gli allegati e consegnate entro i termini previsti dal bando, ovvero entro il 4 marzo 2024 alle ore 16.00. 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) o PEC: [amministrazione@pec.centroeuropeo.it](mailto:amministrazione@pec.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 partecipazione al bando pubblico "Giardiniere d'arte per giardini e parchi storici" da parte di:**

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

**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 occorre presentare una dichiarazione di valore o un documento equipollente/corrispondente che attesti il livello di scolarizzazione in conformità alla normativa vigente.*

Corrispondente

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

Firma \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000*

## AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO ESTERO

*(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 \_\_\_\_\_

che corrisponde al seguente livello di scolarizzazione \_\_\_\_\_ conforme alla normativa italiana vigente.

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

Firma \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000*

## 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.*