



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTERO
DELLA
CULTURA



REGIONE VENETO

Regione del Veneto - Giunta Regionale - Direzione Lavoro

Domanda di partecipazione

(va rivolta a tutti i richiedenti)

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

..... sottoscritto/a (Cognome Nome).

Sesso M F

nato/a a (Comune) (Provincia) (Stato)

il (gg/mm/anno)

Codice Fiscale

Fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento):

GIARDINIERE D'ARTE PER GIARDINI E PARCHI STORICI

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza

Nel caso si possieda una cittadinanza non italiana indicare da quanti anni risiede in Italia n° anni

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. abitazione

Tel. cellulare

Eventuale altro recapito telefonico

E-mail

- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. abitazione

Eventuale altro recapito telefonico

Dichiarazioni e autorizzazioni

Di possedere uno dei seguenti requisiti di partecipazione al corso:

Titolo di studio (barrare solo una casella):

- DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO DI DURATA QUINQUENNALE
- QUALIFICA DI OPERATORE AGRICOLO DEL SISTEMA IeFP
- DIPLOMA DI TECNICO AGRICOLO DEL SISTEMA IeFP
- TRE ANNI DI ESPERIENZA LAVORATIVA NEL SETTORE DI RIFERIMENTO E ALMENO DI UN DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero presentare dichiarazione di valore o un documento equipollente/corrispondente che attesti il livello di scolarizzazione.

Note per i cittadini stranieri:

- Buona conoscenza della lingua italiana orale e scritta

Più uno dei seguenti requisiti:

- Diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia;
- Attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso triennale di IeFP;
- Diploma di tecnico superiore, di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia;
- Certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori almeno di livello B1

Inoltre:

..... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

..... sottoscritt..... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento.

Firma del richiedente

(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)
